



送信表は不要です。この用紙のみ送信してください。

校内ボランティアのための講習会参加申込書

鎌倉養護学校校内ボランティアのための講習会への参加を申し込みます。

| | | |
|--|---|---------|
| ふりがな 名前 | | 男 ・ 女 |
| 年齢 | ボランティア行事用保険加入のために、8月3日、4日現在の年齢をご記入ください。 | 歳 |
| 所属 | 生徒・学生の場合は 学年（ ）年 | |
| 住所 | 〒 | |
| 電話 | (市外局番からご記入ください) | |
| FAX | | |
| メール | | |
| ご都合を○×でお知らせください。参加日を調整し、再度ご連絡いたします。 どちらでも参加可能な場合は、両方に○をつけてください。 | | |
| 8月3日(木) | | 8月4日(金) |

鎌倉養護学校 FAX : **0467-43-4804**

(支援グループ 中西 宛て)

※ご記入いただいた個人情報は、ボランティア講習会の連絡・運営にのみ利用し、講習会終了後、責任を持って処分します。