

FAX 送信 (0235-33-2036)

NPO 法人ぼらんたす 行き

ボランティアコーディネーター養成講座 (基礎編) 参加申込書

希望するコース	<input type="checkbox"/> Aコース (施設・団体) <input type="checkbox"/> Bコース (中間支援組織) *ご不明な時にご相談ください。		
受講者	<small>ふり がな</small> 氏 名	性別 (男 ・ 女)	
	所 属		
受講者	担当部署	<small>職務経験年数</small> ボランティア担当経験年数	年 カ月 年 カ月
	主な活動・事業内容		
住 所	住 所 〒		
(連絡先)	TEL ()	FAX ()	
	E-mail ()		
参加動機			
講座の中で学びたいことなど、ご自由にお書き下さい。			

◎参加申込書に記入された情報は、本講座のみに活用させていただき、目的外での使用はいたしません。当日の配布資料としては「氏名」「所属」「お住まいの市町村」のみ参加者名簿として公開させていただきます。

◎申込み〆切：10月5日(金)