

令和3年度ボランティアコーディネート研修会 参加申込書

申込日：令和3年 月 日

ふりがな 氏名(職名)	()		
施設名(施設種別)	()		
ボランティア担当歴	約 年(1年未満の場合は「0」とご記入ください)		
連絡先(勤め先)	〒		
	TEL		FAX
参加動機			
ボランティア受入 状況について	<p>*ボランティアの受入頻度と活動内容 例：月2回・レクリエーション補助、週2～3回・職員補助</p> <p>*感染症対策のため配慮していること</p>		

ボランティア活動について、日頃課題になっていることや悩んでいること、研修会で聞きたいことがあればご記入ください。当日の参考にさせていただきます。

【申込み専用ウェブフォーム】URL≫ <https://forms.gle/KQmxYhU3uPmJd6M76>



*アプリによってバーコードが読み取りにくいことがあります。
うまく読み取れない場合は上記のURLからアクセスしてください。

*** 申し込み先・問合せ先 ***

特定非営利活動法人静岡県ボランティア協会
〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館2階
TEL (054) 255-7357/FAX (054) 254-5208/URL <https://shizuvol.jp>

