# 高校生東北スタディツアー
# 体験報告会参加申込書

太枠内の必要事項をご記入いただき、FAX にてお送りください。

FAX：０５４－２５４－５２０８

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ふりがな | | | | |
| お名前 | | | | |
| お住まい | 〒 | | | |
| 所属・学校 | | | | 年生 |
| ご連絡先 | TEL | | FAX | |
| E-mail | | | | |
| どこで知りましたか | ①チラシを見て　②参加者から聞いて　③学校等での案内<br>④協会ホームページを見て　⑤その他（　　） | | | |

複数名でご参加の場合、同行される方のお名前等をご記入ください。

| | | |
|---|---|---|
| ふりがな | | 所属・学校 |
| 参加者名 | | |
| ふりがな | | 所属・学校 |
| 参加者名 | | |
| ふりがな | | 所属・学校 |
| 参加者名 | | |

≪注意事項≫

◇ 複数名でお申込みの場合、ご案内等は代表者の方にお送りします。

◇ 台風の接近・豪雨・大雨による天候の悪化が予測される際などには中止する場合がございます。開催の可否は直接のご連絡のほか、静岡県ボランティア協会ホームページに掲載いたしますので、ご確認ください。


お問い合わせ

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

E-Mail：evolnt@mail.chabashira.co.jp


| ※協会記入欄 | 名簿記入 | | / | 案内送付 | | / |
|---|---|---|---|---|---|---|