



～ 参加申込書 ～

※ 2名以上の申込も大歓迎！
フォームからの申込が便利です

参加者①	ふりがな			年代	歳代
	氏 名				
	郵便番号	—			
	住 所				
	T E L	緊急の連絡がとれる番号（携帯） をご記入ください			
	E-mail	参加のご案内等の連絡をメール で希望の場合はご記入ください			
	証 明 書	☐ 必要 活動証明書が必要な場合は ☒ してください			
参加者②	ふりがな			年代	歳代
	氏 名				
	郵便番号	—			
	住 所				
	T E L	緊急の連絡がとれる番号（携帯） をご記入ください			
	E-mail	参加のご案内等の連絡をメール で希望の場合はご記入ください			
	証 明 書	☐ 必要 活動証明書が必要な場合は ☒ してください			

▶ 上記の申込書にご記入のうえ、F A Xまたは郵送、ご持参ください
(ご持参の場合は、平日の9時～17時のあいだにお越しください)

▶ ウェブからの申込みは、右のQ Rコードからお申込みください ▶▶▶▶



参加申込みを受付した方には、持ち物など
当日の「参加ご案内」をお送ります。
みなさまの参加をお待ちしております！

お問合せ

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 URL : <https://shizuvol.jp>