

ボランティア愛ランド2017inさっぽろ 参加申込書

団体名		
連絡先	担当者氏名	電話

No.	ふりがな 氏 名	役職名	区分	手 話 通 訳	車椅子
1			・一般 ・学生 ・小学生以下	要・否	要・否
2			・一般 ・学生 ・小学生以下	要・否	要・否
3			・一般 ・学生 ・小学生以下	要・否	要・否
4			・一般 ・学生 ・小学生以下	要・否	要・否
5			・一般 ・学生 ・小学生以下	要・否	要・否

※申込締切：6月28日（水）

申込先 函館市社会福祉協議会事業部事業課地域福祉係 （担当：山下・松野）
電話23-2226 FAX23-2224