なかはらボランティアセンターボランティア養成講座

～知的障がいの理解と外出支援～
申込書

※FAX で申込の方はこのまま送信してください【ＦＡＸ：０４４－７１１－１２６０】

基　本　情　報			
ふ り が な			
氏　　名			
住　　所	〒		
電　　話		FAX	
ボランティア経験について ※いずれかに〇	ボランティア活動（どんな活動でも）の経験がありますか？ ①現在活動している ②現在は活動していないが、過去に経験がある ③経験はない		
講座を知ったきっかけ ※該当するものに〇	①チラシ（入手場所：　　）　②区社協ホームページ ③ポポラーレ　④市政だより　⑤その他（　　）		
受講動機 又は ボランティアに関することで質問したいこと	※　必ずご記入ください。		

※申込期限は令和７年１月１７日（金）１７：００【必着】までです。

※申込結果は郵送で通知いたします。令和７年１月２４日（金）までに届かない場合はご連絡いただきますようお願いいたします。

※定員を超える申込があった場合には抽選にて受講者を決定いたします。