

平成30年度 赤い羽根街頭募金 参加名簿(いきいき登録者専用)

市社協ボランティアセンター 行

※かがみ文不要

※希望日の10日前が締切になります。

FAX 221-6075

参加日	月 日 ()	月 日 ()
場 所		
(時間) 13:00 ~ 14:00	(氏名)	(氏名)
(時間) 14:00 ~ 15:00	(氏名)	(氏名)
(時間) 15:00 ~ 16:00	(氏名)	(氏名)

ボランティア行事保険を当委員会事務局でかけますので、参加者の氏名(フルネーム)でご記入いただきますようお願いいたします。

団体名	いきいき高齢者
氏名	
連絡先	
F A X	

