

令和7年度 社協おとな大学ボランティア学科 フォローアップ講座

申 込 書

氏 名（ふりがな）			
郵便番号・住 所			
〒			
電話番号①		電話番号②	
メールアドレス			
@			
年齢	性別	現在活動していること	
歳	男 ・ 女		
申込講座 ※希望するものすべてに○をつけてください			
	第2講座★公開講座	第3講座★公開講座	社協確認欄
■現在、活動していることがありましたら教えてください			

※後日、追加の受講申込みがありましたらボランティアセンターまでご連絡ください

鴻巣市社会福祉協議会（ボランティアセンター）

鴻巣市箕田4211-1

電 話：048-597-2100 FAX：048-597-2102

メールアドレス：bz3378678@bz01.plala.or.jp（申込用紙を写真に撮り添付、送信可）