

第23回 ふれあい福祉まつり 運営ボランティア説明会 申込書

下記の通りふれあい福祉まつり運営ボランティア説明会への参加を申し込みます。

ふりがな	
氏名	
所属	<p>※該当する区分に○をつけてください。</p> <p>在住 ・ 在勤 ・ 在学 ・ 区外</p> <p>在学の方：学校名 ()</p> <p>在勤の方：企業名 ()</p>
連絡先	〒 —
	TEL FAX
	E-mail
ふれあい福祉まつり参加経験	<input type="checkbox"/> あり (回目) ・ <input type="checkbox"/> なし
説明会の参加日に☑を記入ください。	
説明会参加日	<input type="checkbox"/> ① 9月2日(火)19:00-20:30 / <input type="checkbox"/> ② 9月13日(土)10:30-12:00

ACCESS

1 電車の場合

地下鉄「九段下駅」(東西線・半蔵門線・都営新宿線)

4番出口 徒歩3分

※車いすの場合は6番出口付近にエレベーターがあります

2 バスの場合

都営バス 高71、飯64「九段下」徒歩3分

3 風ぐるまの場合

「かがやきプラザ(九段坂病院)」(すべてのルート) 徒歩0分



締め切り：9月12日(金)必着

メール、または郵送・来所・FAXにて送付ください。

E-mail volunteer@chiyoda-cosw.jp FAX 06-3265-1902

(担当：ちよだボランティアセンター 峯・植田・前澤)