

サマーチャレンジボランティア2017

受 入 申 込 書

ボランティア活動体験キャンペーン「サマーチャレンジボランティア2017」について、実施要項の趣旨に賛同し、参加者の受入れ先として申し込みを致します。

平成 年 月 日

施設・団体名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

担 当 _____

社会福祉法人 長野市社会福祉協議会
会 長 増 山 幸 一 行

事前研修会、顔合わせ会出欠確認

参加します ・ 参加しません

日 時 7月15日(土) 13:30~16:30

13:30~ 妻鹿ふみ子氏による講演「ボランティアの受け入れについて」

15:00~ 顔合わせ及びオリエンテーション

場 所 長野市ふれあい福祉センター

連絡先 長野市ボランティアセンター

電話 227-3707 FAX 224-1513