

サマーチャレンジボランティア2019

# 受 入 れ 申 込 書

長野市社会福祉協議会で実施する「サマーチャレンジボランティア2019」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。

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  
長野市ボランティアセンター 行

事前研修会、顔合わせ会出欠確認

参加します ・ 参加できません

日 時 7月13日(土) 13:30~16:30  
13:30~ ボランティアを受入れるための研修  
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 026-227-3707 FAX 026-224-1513