

FAX 送信票

大分市社会福祉協議会 行
(番号：097-547-9559)

平成29年度大分市災害ボランティア養成講座 参加申込書

所 属 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のうち参加を希望する会場を選択(✓)し、参加予定人数を記入ください。

第1回

11月23日(木祝) 西部会場(横瀬) 参加予定人数 _____ 人

11月25日(土) 東部会場(こうざき) 参加予定人数 _____ 人

※両会場とも内容は同じです。

第2回

12月16日(土) 西部会場(横瀬) 参加予定人数 _____ 人

12月17日(日) 東部会場(こうざき) 参加予定人数 _____ 人

※両会場とも内容は同じです。

参加申込書について

- 「参加予定人数」は、会場設営の準備等のため事前把握するものです。見込みで構いませんのでご記入をお願いします。
- 期限までに「参加申込書」の提出がない(または人数報告がない)場合でも当日参加できます。なお、その場合はご一報いただければ幸いです。
- 参加費は無料ですので奮ってご参加ください。