

▶ FAX 082-423-8525 (東広島市社協 企画福祉課 行) ※添書不要

▶ E-mail kikaku@soyokazanet.jp

複数人参加/PC1台専用

第8回ボランティア交流サミットひろしま 団体参加申込書

開催日:R4年1月16日(日) 13:00~16:00

グループ・団体名 _____ 申込担当者名 _____

当日連絡先 _____

| No | 名前 | 所属 | 参加を希望する分科会 参加希望の分科会を1つ選び、 アルファベットに○印をしてください。 | メールアドレス |
|----|-------|----------------|---|---------------------|
| 例 | 〇〇 〇〇 | 社会福祉法人〇〇〇〇〇〇〇〇 | <input checked="" type="radio"/> A. 学生・若者 B. 被災者支援 C. スパシャルオリンピックス D. 協同労働 | 〇〇〇〇〇1234@gmail.com |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | A. 学生・若者 B. 被災者支援 C. スパシャルオリンピックス D. 協同労働 | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

備考 介助等を希望される場合は詳細を教えてください。【サポート例：手話等】

【個人情報の取り扱い】 参加申込書に記載されている個人情報は、運営管理の目的のみに使用します。

申込〆切：令和4年1月10日(月)までお願いいたします。

▶ FAX 082-423-8525 (東広島市社協 企画福祉課 行) ※添書不要

▶ E-mail kikaku@soyokazenet.jp

1人参加/PC1台専用

第8回ボランティア交流サミットひろしま 団体参加申込書

開催日:R4年1月16日(日) 13:00~16:00

グループ・団体名 _____ 申込担当者名 _____

当日連絡先 _____

| No | 名前 | 所属 | 参加を希望する分科会 参加希望の分科会を1つ選び、 アルファベットに○印をしてください。 | メールアドレス |
|----|-------|----------------|---|---------------------|
| 例 | 〇〇 〇〇 | 社会福祉法人〇〇〇〇〇〇〇〇 | <input checked="" type="radio"/> A. 学生・若者 B. 被災者支援 C. スパシャルオリンピックス D. 協同労働 | 〇〇〇〇〇1234@gmail.com |
| 1 | | | A. 学生・若者 B. 被災者支援 C. スパシャルオリンピックス D. 協同労働 | |
| 2 | | | A. 学生・若者 B. 被災者支援 C. スパシャルオリンピックス D. 協同労働 | |
| 3 | | | A. 学生・若者 B. 被災者支援 C. スパシャルオリンピックス D. 協同労働 | |
| 4 | | | A. 学生・若者 B. 被災者支援 C. スパシャルオリンピックス D. 協同労働 | |
| 5 | | | A. 学生・若者 B. 被災者支援 C. スパシャルオリンピックス D. 協同労働 | |

備考 介助等を希望される場合は詳細を教えてください。【サポート例：手話等】

【個人情報の取り扱い】 参加申込書に記載されている個人情報は、運営管理の目的のみに使用します。

申込〆切：令和4年1月10日(月)までお願いいたします。