

2017年度 ボランティア講座 参加申込書

	記入欄
名前	
住所	
連絡先	TEL
	mail
所属 (学校、職場等)	
参加希望講座	<p>特別プログラム 8月25日 or 31日</p> <p>第1回 (9.20) 第2回 (11.10) 第3回 (12.1)</p> <p>※参加を希望する講座に○を付けて下さい。          現段階の希望で構いません。          1講座のみの参加も可能です。</p>
講座への質問等 ありましたらご記入下さい。	

※用紙に記入の上、下記連絡先に fax を頂くか mail にて必要事項をお送り下さい。

東部地域療育センターぽけっと  
 ボランティア講座 担当：伊藤  
 TEL 052-782-3388  
 FAX 052-782-0771  
 Mail pocket@shakaikan.com