

阿寒町ボランティアのつどい参加申込書

【申込締切：2月24日（金）】

参加希望者は、申込期日までに必要事項を記入し、下記へお申し込み下さい。

個人で申込む場合は、団体名の記載は不要です。

氏名または 団体名			
申込代表者氏名			
託児の希望	有・無	お子さんのお名前と 年齢	(歳)・ (歳)

氏名	住所	電話番号

※マスク着用の上、手指消毒と検温にご協力をお願い致します。

【参加申し込み・お問い合わせ】

社会福祉法人釧路市社会福祉協議会阿寒支所
釧路市阿寒町中央1丁目7番12号
釧路市阿寒町保健・福祉サービス複合施設ひだまり内

TEL 66-4200 FAX 66-4300



この事業は本年度も
赤い羽根共同募金の
助成を受けて開催します。

- 主催 社会福祉法人釧路市社会福祉協議会阿寒支所
- 共催 阿寒町ボランティア連絡協議会
- 後援 釧路市・釧路市教育委員会・釧路市阿寒地区連合町内会・釧路市阿寒地区民生委員
児童委員協議会・釧路市共同募金委員会阿寒地区委員会