令和６年度 ボランティア養成講座 参加申込用紙

参加者　／　氏名：　　　　　　　　電話　：

　　　　　　住所：

※申込書は、２月２８日（金）まで事務局へ提出願います。

事務局

柴田町社会福祉協議会

TEL　0224-58-1771

FAX　0224-58-1070

担当：八島