

社会福祉法人さぽうと21
外国人支援ボランティア活動基礎講座
受講申込書

| | | | | | |
|---|-------------------|-------|--|----|--------|
| ふりがな | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 所属ボランティア 団体 | 【グループ名】 【活動地域】 | | | | |
| 上記団体で 指導している科目等 | | | | | |
| 住所 | 〒 ー | | | | |
| 電話番号 | | | | | |
| 携帯電話番号 | | | | | |
| メールアドレス | PC: | | | | @ |
| | 携帯: | | | | @ |
| ボランティア活動歴 | 年 月 | | | | |
| 受講は全10回出席を前提とさせていただきますが、 どうしても受講できない日があれば、×を付けてください。 | | | | | |
| | 1 | 7月23日 | | 6 | 10月15日 |
| | 2 | 7月30日 | | 7 | 10月29日 |
| | 3 | 8月20日 | | 8 | 11月5日 |
| | 4 | 9月10日 | | 9 | 11月19日 |
| | 5 | 9月17日 | | 10 | 12月10日 |

※ ご記入いただいた情報は、無断で本研修以外の目的に使用することはありません。

※ 今後、当団体が主催する研修会のご案内やニュースレター等のご送付を希望されますか。(はい・いいえ)

お申込み・お問合せ先：社会福祉法人さぽうと21

TEL：03-5449-1331

FAX：03-5449-1332

E-mail：kensyu@support21.or.jp

住所：〒141-0021 東京都品川区上大崎2-12-2 ミズホビル3F

【さぽうと21記入欄】

●申し込み受付日：

●受付番号：