

周南市社会福祉協議会 業務課 行

FAX : (0834) 32-0021 E-mail : chiiki@shunan-shakyo.or.jp

## 令和7年度ボランティア養成講座 参加申込書

氏 名	所 属	住 所	電話番号

※個人の方は、所属欄への記入は不要です。

- 1月21日（水）までに下記までお申込みください。
- お申込みいただきました、氏名及び所属は、当日参加者名簿へ明記いたしますので予めご了承ください。
- 申込先 社会福祉法人 周南市社会福祉協議会 本部業務課 担当：尾崎  
〒745-8529 周南市速玉町3-17 周南市徳山社会福祉センター内  
TEL : 0834-22-8721 FAX : 0834-32-0021  
E-mail : chiiki@shunan-shakyo.or.jp