周南市社会福祉協議会　業務課　行

**令和４年度周南３市合同災害ボランティア養成講座　　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 電話番号 | 所　属 | マイクロバス  利用の有無 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※バスの定員は**１４名**になります。申込は定員になり次第、締め切ります。

※**８月２４日(水)までに**下記までお申込みください。

※申込先　社会福祉法人　周南市社会福祉協議会　業務課（担当：竹尾）

〒７４５-８５２９　周南市速玉町３－１７

ＴＥＬ：０８３４-２２-８７２１　ＦＡＸ：０８３４-３２-００２１

Ｅメール：chiiki@shunan-shakyo.or.jp