送信状不要　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：**９２４－２９５４**

**「令和5年度 災害ボランティア養成講座」**

**参　加　申　込　書**

◎個人でお申し込みの場合は、**下の表に氏名、住所、電話番号**をご記入ください。

◎団体でお申し込みの場合は、**団体名と連絡担当者、電話番号**を、下の表には**参加者**

**全員の氏名のみ**をご記入ください。

団体名

連絡担当者　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ｎo．** | **ふりがな****氏　　名** | **住所・TEL****（個人でのお申し込みの方のみ）** |
| **１** |  | 住所TEL |
| **２** |  | 住所TEL |
| **３** |  | 住所TEL |
| **４** |  | 住所TEL |
| **５** |  | 住所TEL |

【個人情報の取扱について】

この申込書をもって取得した個人情報は当事業の運営とボランティアセンターからの情報提供および災害発生時のボランティア協力にかかる連絡に利用するものとします。

**＜お問合わせ・お申込み先＞**

**〒９６３－８０２４ 郡山市朝日一丁目２９－９ 郡山市総合福祉センター１階**

**社会福祉法人 郡山市社会福祉協議会　ボランティアセンター**

**TEL：９２４－２９６８　FAX：９２４－２９５４（事務担当：小松・高野）**