**伊勢市社会福祉協議会**

**伊勢市ボランティアセンター行　　　　　　　（ＦＡＸ　63－6371）**

**夏休みちょこっと福祉体験報告会　参加申込書**

**☆申込方法**

①　FAXでお申し込みの場合は、下記をご記入の上、このまま送ってください。

②　電話でお申し込みの場合は、下記の必要事項をお伝えください。

③　ﾒｰﾙでお申し込みの場合は、下記の必要事項を送信ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 住　所 | 〒（　　　　-　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 年　齢 |  |
| 該当するところへ☑をお願いします | □一般参加　　　　　　□教育関係者　　　　　　□行政□社協　　　　　　　　□ボランティア関係者　　□施設関係者　□小学生　　　　　　　□中学生　　　　　　　　□高校生　　　　　　　　□大学生　　　　　　　□保護者□その他（　　　　　　　　　　） |

※今回ご記入いただきました個人情報は、この講座以外の目的には使用しません。