

令和7年度ボランティアコーディネート研修会 参加申込書

申込日：202 年 月 日

ふりがな 氏名		
参加種別 ※✓を入れてください	☐ 一般 ☐ 本協会会員・SSV受入施設職員	
所属団体(役職・担当)	()	
ボランティア担当 歴	約 年 ※1年未満の場合は「0」とご記入ください	
所在地 ※参加案内の送付先	〒	
連絡先	TEL	() —
	Mail	@
参加動機		
ボランティア・ 地域活動について	○活動内容と頻度について 記入例：レクリエーション補助(月2回)	
	○抱えている課題、悩み、研修会で聞きたいこと等	

【申込み方法】

- ①上記参加申込書にご記入の上、郵送またはFAXにてお申込み。
- ②右のQRコードを読み取り、専用フォームにてお申込み。

◎お申し込み受付締め切り後に、記載住所宛に参加案内をお送りさせていただきます。届かない場合には、恐れ入りますが、当協会までご連絡をお願いいたします。

【問合せ先】

特定非営利活動法人 静岡県ボランティア協会
〒420-0856

静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館シズウェル2階

TEL：054-255-7357 FAX：054-254-5208 mail：evolnt@mail.chabashira.co.jp

