川除大輝さんトークイベント|

参加申込書

お名前		年齢		歳	車いす席 希 望	有 ・ 無 (いずれかにO)
ご住所	〒 −		連絡先	TEI	_:	

■その他の参加希望者

お名前	年齢	歳	車いす席 希 望	有 ・ 無 (いずれかにO)
お名前	年齢	歳	車いす席 希望	有 ・ 無 (いずれかにO)
お名前	年齢	歳	車いす席 希 望	有 ・ 無 (いずれかにO)

■託児をご希望の場合はご記入ください。(対象は就学前までのお子さん)

お子さん	/ =	齢	歳	ヶ月
のお名前	年	图 P	歳	ヶ月

■お申込み方法

(1) 郵送の場合: 富山市ボランティアセンター 〒939-8640 富山市今泉83番地1

② FAXの場合:FAX 076-422-2684

③ WEBの場合:http://www.toyamacity-shakyo.jp

富山市社会福祉協議会の公式WEBサイトよりご確認ください。



申込みフォ

- 応募多数の場合は抽選
- ●締切後、2週間以内に参加決定のご案内をします。
- ●申込締切 9月15日(木)必着

お問い合せ先 富山市ボランティアセンター

TEL 076-422-2456 FAX 076-422-2684 ⊠t.volunteer@toyama-sfk.jp

- ご記入いただいた個人情報は本会において管理・使用し、事業以外の目的で使用することはありません。
- ●新型コロナウイルス感染症の陽性者または濃厚接触者が発生した場合、関係機関に個人情報を提供することがあります。