

ボランティア養成講座受講申込書

FAX 送信票 FAX 番号:029-826-1728

ふりがな	※学生の方のみご記入ください。		
氏名 (男・女)	学校名	学 年	年
生 年 月 日			
大正			
昭和	年	月	日 (歳)
平成			
※現在お住まいのご住所をご記入ください。			
〒			
住 所			
連 絡 先			
電話番号 :			
※その他(これからボランティアとして活動してみたいことがありましたらご記入ください。)			

【お問合せ・お申込先】

茨城県生涯学習ボランティア活動支援センター県南
(茨城県県南生涯学習センター内)

〒300-0036

茨城県土浦市大和町9番1号ウララビル5階

電話番号 : 029-826-1101

FAX 番号 : 029-826-1728

(月曜休所, 月曜日が祝日の場合は翌火曜日休所)



主 催 / 特定非営利活動法人 ひと・まちねっとわーく 茨城県県南生涯学習センター