

送信先

都立城東特別支援学校

FAX 03-3683-6231

都立城東特別支援学校

「ボランティア養成講座」受講申込用紙



受講を希望される方は、下記の欄に必要な事項をご記入の上、ファックスでお申込みください。

申し込み日 令和 年 月 日

ふりがな	
御氏名	
御住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
性別	男 ・ 女
職業	高校生 ・ 大学生 ・ 社会人 ・ その他
ボランティア 保険加入の有無	有 ・ 無 掛金 33 円 / 1 日 加入される場合は 10 月 28 日 (月) までに掛金を本校へ御持参ください。
参加予定日	※全日程受講が原則ですが、一部のみの受講の場合は、参加可能な日に○を付けてください。
	☆ 全日程受講
	① 令和6年 11 月 9 日 (土) 9 時 ~ 11 時 ② 令和6年 11 月 16 日 (土) 9 時 ~ 12 時