

参加お申込みは、申込書をご提出いただく
か、申し込みフォームにてお申込み下さい！

傾聴ボランティア養成講座参加申込書

TEL:0985-52-7170/FAX:0985-52-5724

✉:voc7170@my-shakyo.jp

締切:11月28日(金)

フリガナ	
お名前・年齢	(歳)
ご連絡先	
ご住所	〒 -
傾聴ボランティア 活動区域	地区
傾聴ボランティア 活動状況 ※どちらかに○をご 記入ください。	個人 ・ 団体 【団体名: 】 参加者数【 名】
備考 (参加される方のお 名前をフルネームで ご記入ください。)	

※昼食・休憩は別の会場になります。会場の詳細は当日ご案内いたします。


＼主催・お問合せ／

社会福祉法人 宮崎市社会福祉協議会
ボランティアセンターみやざき
〒880-0930
宮崎市花山手東3丁目25番地2
宮崎市総合福祉保健センター内
TEL:0985-52-7170



**交流センター駐車場または体育館
北側駐車場へご駐車ください。**

**※台数に限りがございます。可能な限り
公共交通機関でお越しください。**



**二次元コードでの
お申し込みはコチラ↑**

