福井市社会福祉協議会ボランティアセンター（堀、長谷川）　行

ファックス　２６－９１０９　　　Ｅメール　h-hori@fukuic-shakyo.jp

**布のおもちゃ製作と活動体験講座参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 所　　属 | 学校名（　　　　　　　　　　　）高校  学　年（　　　　　　　）年生  部活名（　　　　　　　）部、　所属なし |
| 住　　所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　－ |
| 携帯電話 | －　　　　　　　－ |
| （高校生用） 上記の者が「布のおもちゃ製作と活動体験講座」に参加することについて同意します。  平成３０年　　月　　　日  　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |