

(個人申込用)

参加申込書

(FAX送信票)

羽生市社会福祉協議会 地域福祉係 宛

FAX:048-562-2151

令和8年10月31日(土)13時30分～17時(受付13時)

『令和8年度羽生市災害ボランティアセンター立ち上げ訓練』

***申込締切10月2日(金)**

氏 名	郵便番号	住 所	電話番号

※FAXの場合は送信票をつけず、このままお送りください。

※氏名にはふりがなをご記入ください。

※この参加申込書により取得した個人情報は、災害ボランティアセンター立ち上げ訓練に関する事以外には利用いたしません。

※訓練当日は上履きをお持ちください。

【連絡先】

羽生市社会福祉協議会 担当:黒岩・澤田

TEL 048-561-1121(内線545)

FAX 048-562-2151