

(団体申込用)

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)

団体名

記入者

No.	氏名	郵便番号	住所	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				

※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