

参加申込書

フリガナ 氏名	(歳)
住所	〒 -
電話番号	日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。
ボランティア活動 保険加入の有無	加入している ・ 加入していない

(保護者記入欄) ※18歳未満の方は、保護者の同意が必要となります。

上記の者がボランティアアカデミー「ホスピス支援コース」に参加することについて同意します。

令和5年 月 日

保護者氏名

ご記入いただきました個人情報は本講座以外の目的では使用いたしません。

福井市総合ボランティアセンター TEL 0776-20-5107 FAX 0776-20-5168
E-mail volunteer@city.fukui.lg.jp

総ボラではこんなことができます

- 1 あなたにあった活動が見つかります!
- 2 ボランティアの情報がわかります!
- 3 講座や交流会に参加できます!
- 4 交流ひろばや研修室がつかえます!
- 5 チラシやポスターが印刷できます!

〒910-0006 福井市中央1丁目2-1 ハピリン 4F

開所時間 9:00~21:00(土日は17:00まで)

休所日 月曜日、祝日(土日を除く)、年末年始

福井市ボランティアネット 検索

<https://fukui-volunteer.net/>

