

ライフサポートひめじ「秋祭り」ボランティア名簿

学校名・団体名 _____

名前	連絡先	帰り
代表者		施設送迎・公共交通機関 その他（ ）
		施設送迎・公共交通機関 その他（ ）
		施設送迎・公共交通機関 その他（ ）
		施設送迎・公共交通機関 その他（ ）
		施設送迎・公共交通機関 その他（ ）
		施設送迎・公共交通機関 その他（ ）
		施設送迎・公共交通機関 その他（ ）
		施設送迎・公共交通機関 その他（ ）

※主に代表者と連絡をとらせていただくので、必ず代表者の選任をお願いします。

※個人情報の取扱いには十分気を付けます。いただいた個人情報は本行事に関してのみ使用し、それ以外の目的で使用することはありません。

お申し込みは、FAXでお願い致します。

FAX：079-222-5775

TEL 079-222-5600（担当：河合邦・井上）