

平成30年度ボランティア育成塾申し込み用紙

下記に必要事項をご記入のうえ、本紙をFAXで返信するか、お電話ください。

返信先 FAX:098-975-7014(包括支援センターみなとん 担当:神谷)
TEL:098-876-3710

FAX098-917-2066(包括支援センターさっとん 担当:座波)
TEL:098-877-3103

* 申し込み締め切り:平成30年6月15日(金) 午前中

受講希望

ふりがな 参加者名	
住所	
電話番号	* 受講についての連絡をしますので必ず記入してください

* 定員がいっぱいになりましたら、次回へご案内することがあります。ご了承ください。

* 駐車場に限りがあります。お近くの有料駐車場をご利用ください。

問い合わせ・申し込み先

〒901-2132

浦添市伊祖4丁目16番1号 電話098-876-3710

FAX098-975-7014

浦添市地域包括支援センターみなとん (担当:神谷)

〒901-2103

浦添市仲間1-2-2 コーポ西原103号室 電話098-877-3103

FAX098-917-2066

浦添市地域包括支援センターさっとん (担当:座波)