

都城市ボランティアセンター あて

FAX 番号 : 0986 - 25 - 8894

e-mail : volunteer@m-syakyo.or.jp

※番号・アドレスは、お間違えのないようご注意ください。

申込締切 9月25日(水)

協働笑談会 エントリーシート

団体名		活動分野		参加者	
団体・法人の活動・事業の概要					
希望する協働(団体・内容)			団体 PR・今後の課題など		
代表者					
住所		TEL			
メール		FAX			

当日の掲示物について	有 ・ 無	パンフレット等の 持ち込みについて	有 ・ 無
その他(ご要望等)			

※提出いただいた情報につきましては、本イベント以外に使用することはありません。