

都城市ボランティア・福祉共育おうえんセンター あて

FAX 番号 : 0986-25-8894

※かがみ文なしで、本紙のみ FAX でご返信ください。

**NPO 等支援のための中間支援業務
助成金学習会**

参加申込票

団 体 名		
代 表 者 名		
連 絡 先		
参 加 者 名	No	氏 名
	1	
	2	
	3	
参加の動機		
学習会の中で 特に聞きたいこと 質問したいこと		

※ 記入欄が不足する場合には、コピーしてご利用ください。

※ 提出いただいた名簿については、目的外に使用することはありません。