

岐阜県ボランティア・市民活動フェスティバル2018 参加申込書

所属・団体名 _____

連絡先 〒 _____

TEL:
FAX:
E-mail:
ご担当者:

	氏名	所属・団体名	希望分科会(1~4)		昼食の申込	備考
			第1希望	第2希望		
1					有・無	
2					有・無	
3					有・無	
4					有・無	
5					有・無	
6					有・無	
7					有・無	
8					有・無	
9					有・無	
10					有・無	
11					有・無	
12					有・無	
13					有・無	

* 昼食の申込数(@ 500 × 個 = 円) _____ 個

* 車いす利用の方 _____ 名

* 聴覚障害の方 _____ 名

* バス等(大型 台 / 中型 台 / マイクロバス 台 / 普通車 台) _____

☆平成30年8月6日(月)までにFAXにて申込み願います。

※なお、受付は先着順とさせていただきます。ご希望に添えない場合がありますのであらかじめご了承ください。

FAX: 058-274-2945 (ボランティア・市民活動支援センター ^{ヒラマツ} 平松行)