

第 2 1 回ふくしまボランティアフェスティバル 参 加 申 込 書（個人用）

【個人情報の取扱について】

この「参加申込書」に記載される個人情報は、このイベントに係る参加者への連絡・通知の目的で利用するもので、それ以外の目的で利用することはありません。なお、参加者名簿は作成しませんのでご了承ください。

所 属		ふりがな	
		氏名	
住 所 ※参加券を送付します	〒（ ）		
電話番号	（ ）		
受賞者	※受賞者の方は○をつけてください。また受賞区分にも○をつけてください。		
	☐ 受賞者	☐ 会長表彰（個人）	☐ 会長感謝（個人）
		☐ 会長表彰（団体）	☐ 会長感謝（団体）
		☐ 県知事感謝（個人）	☐ 県知事感謝（団体）
式 典 記念講演	※どちらかに○をつけてください。 ☐ 参加する ☐ 参加しない		
分科会	※どちらかに○をつけてください。 ☐ 参加する ☐ 参加しない		
	※どちらかに○をつけてください。 ☐ 分科会A ☐ 分科会B ☐ 分科会C		
昼食：700円 （お茶付税込）	※必要な場合は下の欄に○を記入してください。最終受付日は7/25となります（キャンセル含め） ☐ 当日、受付で現金と引換えに昼食引換券をお渡しします。		
予定交通手段	※どちらかに○をつけてください。 ☐ 公共交通機関 ☐ 乗用車		
備 考			

参加申込方法

1. 参加申込書に必要事項を記入のうえ、郵便またはFAXでお申込みください。
2. できるだけ市町村社会福祉協議会または団体・グループで取りまとめたいただき、お申し込みください。その際は参加申込書（団体用）をご利用ください。
3. 受賞者についても参加申込みをお願いいたします。
また、昼食（700円税込・お茶付）は、お申込みにより準備いたします。
4. 手話通訳や要約筆記等の介助が必要な方は、その旨備考欄にご記入ください。

参加申込み締切

平成30年7月12日（木）

社会福祉法人福島県社会福祉協議会 地域福祉課（ボランティアセンター）
〒960-8141 福島市渡利字七社宮111

申込み問合せ先

TEL 024-523-1254
FAX 024-523-4477