

# 災害ボランティアコーディネーター養成講座 申込書



申込用 QR コード

(ふりがな)  氏 名	( )  年齢 ( ) 才、性別 ( 男 ・ 女 ・ 回答しない )
住 所	(〒 )  <input type="checkbox"/> 日進市在勤 (お勤め先 ) <input type="checkbox"/> 日進市在学 (学校名 )
電話番号	( )
備 考	(所属団体等ありましたらご記入ください)



## 【お問い合わせ・お申し込み】

社会福祉法人 日進市社会福祉協議会  
 地域福祉課 地域福祉係 (中村・中川)  
 電 話 (0561) 73-4885  
 F A X (0561) 73-4954  
 e-mail info@nisshin-shakyo.or.jp

## アクセス

日進市障害者福祉センター  
 (日進市竹の山4丁目301番地)

- くるりんばす岩崎線  
「障害者福祉センター」から徒歩1分