

ボランティアコーディネーション はじめの一步

参加申込書 ( 2 0 0 6 年 1 2 月 3 日 : 京都 )

所 属	
主な活動・事業	
受 講 者	(ふりがな) 氏 名  担当部署  職務経験年数 年 カ月 ボランティア担当経験 年 カ月
連 絡 先	( 所属 自宅 ) ( 〒 - )  TEL - - FAX - -  E- mail
参 加 動 機	
研修の中で、学びたいこと、得たいこと、聞きたいこと	
今回の研修を何で知りましたか	
JVCA 正会員 または準会員	会員である ・ 会員でない (どちらかに をつけてください)

この参加申込書でいただいた情報は本研修にのみ活用させていただき、他の目的では一切使用いたしません。当日の配付資料としては「氏名」「所属」のみ参加者名簿として公開させていただきます。

受付 : / AM・PM : 受講決定通知 /