

ボランティアコーディネーター基礎研修

参加申込書 (2007年 11月27日 : 立川)

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) いずれかにレ印をつけてください 〒 -
受講票の送付先 になります	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	
日本ボランティアコーディネーター協会の正会員または準会員ですか？ 会員である 個人会員制度です。参加される方が会員の場合にレ印をつけてください	

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 /