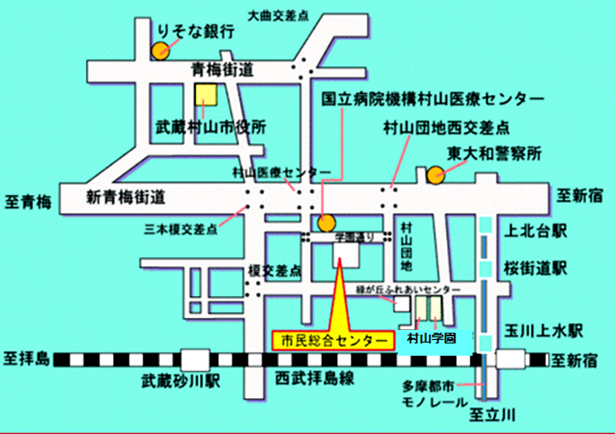
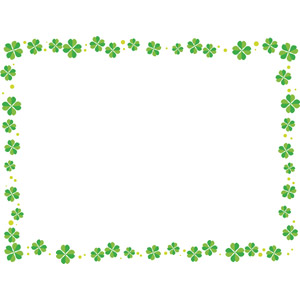
「第26回福祉まつり」（10/1）ボランティア申込書

申込日：令和5年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  お名前 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| Eメール |  | | |
| 参加希望内容  （該当に〇印） |  | 会場案内・コーナー運営サポ―ト | |
|  | 写真撮影 | |
|  | 駐車場案内 | |
| 参加希望時間  （該当に〇印） |  | | ９時～１３時 |
|  | | 1２時～16時 |
|  | | ９時～16時 |

※お送りいただいた個人情報は、本事業に関すること以外では使用いたしません。





**会場地図**

＜問合せ・申込先＞

武蔵村山市社会福祉協議会

福祉総務課　地域係

電話：042-566-0061

FAX：042-566-0253

ﾒｰﾙ：chiiki1@mmshakyo.jp