FAX：027-255-6173

　平成２９年度ぐんまボランティアフォーラム　参加申込書

平成　　年　　月　　日　　　　　　■ 団体・機関名 　　　 　 　　　ＴＥＬ：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 参加者氏名 | 性  別 | 希望分科会（希望順位を記載） | | 備　考 |
| 第１分科会 | 第２分科会 |  |
| 例 | 群馬 太郎 | 男 | ２ | １ |  |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |

**※　締め切り：平成３０年２月１６日（金）まで**

**① 足りない場合はコピーするか、別途名簿を作成しお送りください。**

**② 希望する分科会については原則として先着順となり、必ずしもご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。**

**※この研修申込書でいただいた個人情報については、群馬県社会福祉協議会個人情報保護規程にしたがい、研修事務及びこれに附帯する業務の範囲内で利用します。**