



東京カリタスの家

2016 年度ボランティア養成講座申込書

受付 No.

ふりがな	
お 名 前	
ご 住 所	〒
お電話番号	
ご所属（教会／団体など）	
この情報を何でお知りになりましたか (○をつけてください)	1. 東京教区ニュース 2. カトリック新聞 3. ホームページ 4. ポスター／ちらし(どこで) 5. 東京カリタスの家関係者から(名前) 6. 東京ボランティア市民活動センターホームページ 7. 文京区ぼらんていあニュース 8. その他()
年 代 (○をつけてください)	2 0 代 3 0 代 4 0 代 5 0 代 6 0 代 7 0 代以上
メールアドレス (携帯 No.又はアドレス)	
申 込 日	月 日

ご記入の上ファックスでお送り下さい。

FAX : 03-3946-9156

受付日時

受付担当者