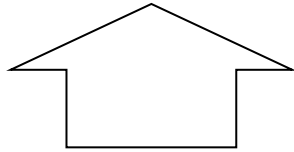


FAX 送信票

締め切り 10月30日(金)



FAX: 088-632-1084

メールでの申し込みも可能です。jomu@tokushima-kangokyokai.or.jp

相談ボランティア申し込み

※ 現在、相談ボランティアに登録されている方で、継続していただける場合も、再度ご記入をお願いします。
申込用紙は 実施場所別 になっております。

記載事項: ①施設名 ②施設連絡先 ③氏名 ④継続・新規 ⑤職種(保助看)
⑥個人連絡先 ⑦会員・非会員

※ 個人の携帯電話番号は、責任者が管理し緊急時のみに使用します。中止等の緊急時に連絡が取れないことがありましたので、できるだけご協力をお願いいたします。

所属施設

_____ (所属があれば記入、個人は連絡先の住所、電話をお願いします)

連絡先住所 〒 _____

電話 _____

実施場所 **東部 スーパーセンターマルナカ徳島店**

氏 名	継続・新規	職 種 (保 助 看)	個人連絡先 TEL 番号	会員(会員 No.)・非会員
	継続・新規	保・助・看		a 会員() b 非会員
	継続・新規	保・助・看		a 会員() b 非会員
	継続・新規	保・助・看		a 会員() b 非会員
	継続・新規	保・助・看		a 会員() b 非会員
	継続・新規	保・助・看		a 会員() b 非会員