

防 災 講 演 会

聴 講 申 込 書

申込日 平成26年 月 日

FAX:058-320-3985

本巢市社会福祉協議会 本所
ボランティアセンター

あるいは

FAX:058-322-6571

岐阜高専教育後援会

お名前 (代表者)	フリガナ
他	名
お住まい	本巢市内 本巢市外 ()
電話番号	

ご記入いただいた個人情報を本人の承認なしに、本講演会以外の目的には使用しません。

申し込み締切り:2014年(平成26年)11月 7日(金)必着

■申し込み

本「聴講申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにて送信願います(郵送も可)。

■問い合わせ先(郵送先)

- ★ 本巢市社会福祉協議会 本所 ボランティアセンター
〒501-0466 岐阜県本巢市下真桑1199番地1
電話 058-320-0156
- ★ 岐阜工業高等専門学校 教育後援会事務局
〒501-0495 岐阜県本巢市上真桑2236番2
電話 058-323-8752