

社団法人 熊本善意銀行 ボランティア登録書

平成 年 月 日

フリガナ	
団体名	
フリガナ	
代表者名	
連絡先 (住所 tel・ fax・ 携帯番号)	
内容・ 人数	
都合のよ い日時	
ほか条件	
熊日 総・支局 販売店名	(左記を通じた場合に記入)

以上をご記入のうえ、Fax か 郵送でお送りください。

Fax 番号 096(372)8719

〒860-8506 熊本市世安町172 熊日本館 熊本善意銀行