

ボランティア払出申込書

平成 年 月 日

希望する ボランティア	
----------------	--

フリガナ	
①団体名	
フリガナ	
②代表者名	
③連絡先 (tel・fax・ 携帯番号) メールアドレス	
④内 容・ 人 数	
⑤日時	月 日 時 分～ 時 分 (分間)
⑥その他	

以上をご記入のうえ、Fax か 郵送・メールでお送りください。

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

メール zengin@chime.ocn.ne.jp