

公益社団法人 熊本善意銀行 ボランティア登録書

年 月 日

<input checked="" type="checkbox"/>	善意銀行の福祉活動の趣旨に沿った善意のボランティア活動を行います（無償）
フリガナ	
①団体名	
フリガナ	
②代表者名	
③連絡先 （住所・TEL・ FAX・携帯番号）	
④内容・人数 ・演芸の種類など	
⑤都合のよい日時	
⑥ほか条件	
⑦過去の実績 活動先（施設名、 住所、電話番号等） など	（最近3ヶ月程度の活動実績を記入してください。）

以上をご記入のうえ、fax かメール・又は郵便でお送り下さい。

Fax 096(372)8719

メール zengin@chime.ocn.ne.jp

〒860-8506 熊本市中央区世安 1-5-1 熊日本館 2階 公益社団法人 熊本善意銀行