「ふくちゃん青春こども食堂」ボランティア参加申し込み

下記に記入し、宛先へFAXするか、ご持参下さい。

（メール、お電話でも結構です。）

＊宛　　　先　：白山市社会福祉協議会　（担当：太田、長谷川）

＊FAX番号　：２７６－４５３５

申込書

お名前

年齢　　　　　　　　　　　　　歳

ご住所

連絡のとれる番号

所属団体等

（参加できる方は、日と時間帯をわかる範囲でお知らせください。

また、予定の変更等がある場合は、その都度お知らせいただけると助かります。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日 | 参加できる日に○ | 手伝える  内容に○ | 参加できる  時間帯 |
| ５月１４日（火） |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| 6月１３日（木） |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| 7月１７日（水） |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| 8月２１日（水） |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| 8月２７日（火） |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| 9月１８日（水） |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| １０月１６日（水） |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| １１月１４日（木） |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| １２月２５日（水） |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| １月１５日（水） |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| **２月１４日（金）** |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |
| **３月１７日（火）** |  | 調理・遊び・どちらでも | ：　　～　　： |

