

# 令和元年度(夏のボランティア体験学習)事前説明会参加申込書

氏名	ふいかな
住所	
連絡先	
メールアドレス	
学校名	学校 年
保護者氏名	印
連絡先	

問合先	社会福祉法人浦添市社会福祉協議会 地域福祉課 担当 川満、稲橋 電話 098-877-8226 FAX 098-875-1613
-----	--

