

令和元年 生活サポーター養成講座

受講申込書

名前	ふりがな		

住所	〒		
電話番号		行政区	区
性別	男 ・ 女	年代	歳代
ボランティア活動等の経験	経験があればご記入ください（自由記入）		

本用紙にご記入いただき

FAXまたは下記までご提出をお願いします。

【申込先】

玉名市社会福祉協議会 本所(玉名支所)

たまな生活サポートセンター

電話 73-9050 FAX 72-0846

玉名支所 〒865-0016 玉名市岩崎 88-4 玉名市福祉センター内

岱明支所 〒869-0223 岱明町中土 1022 岱明ふれあい健康センター内

横島支所 〒865-0072 横島町横島 3923 横島総合保健福祉センターゆとり~む内

天水支所 〒861-5401 天水町小天 7237-1 天水市民センター内

※お申込みのご提出は、各支所でも受付けます。

申込期限:令和元年10月4日(金)まで