

東成瀬村 地域おたすけ隊申込書

このたびは、東成瀬村地域おたすけ隊に
お申込みいただき誠にありがとうございます。

こちらの必要事項にご記入のうえ、
東成瀬村社会福祉協議会へご提出をお願いいたします。

【お申込み方法】

①社協へ提出

②FAXで送信
0182-47-2750

③QRコードから
お申込み



お申込み用紙

ふりがな	生年月日
氏名	西暦 年 月 日 生 歳
電話番号	
メールアドレス	
住所 〒	
好きなこと・興味があること	
<input type="checkbox"/> 子どもが好き <input type="checkbox"/> 料理が好き・得意 <input type="checkbox"/> 草花が好き・お手入れが好き <input type="checkbox"/> カメラが好き・得意 <input type="checkbox"/> イベントのスタッフになりたい <input type="checkbox"/> 高齢者とお話したい <input type="checkbox"/> その他 ()	