



FAX 0294-39-0121

平成29年度 ヤングボランティア育成指導者研修会

まちづくりの鍵

～地域のカ・学校のカ・心のスイッチON!～

参加申込書

氏名	電話	備考
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 団体 団体名 () <input type="checkbox"/> 学生 学校名 ()
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 団体 団体名 () <input type="checkbox"/> 学生 学校名 ()
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 団体 団体名 () <input type="checkbox"/> 学生 学校名 ()
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 団体 団体名 () <input type="checkbox"/> 学生 学校名 ()
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 団体 団体名 () <input type="checkbox"/> 学生 学校名 ()
		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 団体 団体名 () <input type="checkbox"/> 学生 学校名 ()

お手数ですが、7月25日(火)までにお申し込みください。

茨城県県北生涯学習センター

FAX 0294-39-0121

TEL 0294-39-0012

