

令和7年度

「脳の健康教室」学習サポーターボランティア

申込書

令和7年 月 日

氏名		
生年月日	年	月 日 (歳)
住所		
連絡先	自宅	携帯
Fax・メールアドレス		

該当する項目に□にレを入れて下さい

● ボランティア活動の経験はありますか？

ない ある

どのような活動ですか()

● 今回の募集は、どのように知りましたか？

施設内ポスター・チラシ 知人

その他()

★申込書は、老人福祉センター、かがやき長寿ひろば入谷(入谷区民館3階)、

橋場老人福祉館、三筋老人福祉館へ、提出をお願いいたします。

★ご応募ありがとうございます。追って担当より、電話連絡させていただきます。