

スポーツボランティア研修会 申込用紙

- F A X ・ 郵送でのお申込みの方は、この用紙に必要事項を記入して「さっぽろ健康スポーツ財団事業課 スポーツボランティア係」宛にお送りください。

F A X 番号 0 1 1 - 5 3 0 - 5 5 5 1

- E メールでのお申込みの方は、必要事項を入力して「volunteer@shsf.jp」に送信してください。

ふりがな			
氏 名	(姓)	(名)	
氏 名 (ローマ字)	(例: zaidan)	(例: taro)	
性 別	男性 / 女性	生年 月日	西暦 年 月 日
住 所	〒		
電話番号 (携帯可)		F A X	
E-mail (携帯不可)			
所属ボランティア団体			

【申込期間】

2017年2月11日(土)～2月24日(金) 先着順

【お申込み・お問い合わせ先】

一般財団法人さっぽろ健康スポーツ財団事業課「スポーツボランティア係」
〒064-0931 札幌市中央区中島公園1番5号 中島体育センター内
TEL (011) 530-5562 9:00～17:00(土・日・祝日は休み)
FAX (011) 530-5551 <24時間受信可能>