

災害ボランティア研修会〈初級編〉

参加申込書

希望コース	10/12(上越) ・ 10/18(村上)	氏名(フリガナ)	
住 所			
電 話		F A X	
携帯電話		E-mail	

主催：新潟県災害ボランティア活動連絡協議会

企画運営：にいがた災害ボランティアネットワーク