

「第4回もりフォーラム」ボランティア参加申込書

申し込み〆切
9月20日(日)

FAX 093-662-3800

もりフォーラム実行委員会事務局 行き

「もりフォーラム」に、参加いたします。

貴団体名			
ご所在地	〒 -		
ご担当者			
ご連絡先	TEL	FAX	
当日ご参加人数 (10月31日(土))	ボランティア その他関係者	名 名	計 名
駐車台数	台		
当日のご連絡先	TEL		
出張サポーター 養成講座の希望	希望する場合 日時： 月 日 () : ~ : 場所： 人数： 名 希望する・希望しない いずれかに○を付けて下さい。		
出張サポーター養成講座とは	認知症についての正しい理解と認知症の方や家族を温かく見守る応援者を養成します。受講料は無料で、サポーター養成講座修了者には全国共通のオレンジリングを差し上げます。ぜひご受講下さい。 お問い合わせ：認知症サポーター1万人キャラバン事務局（北九州市社会福祉協議会） TEL: 093-873-1296		
連絡事項	_____ _____ _____		

連絡事項の欄は、連絡がある場合のみご記入ください。

「第4回もりフォーラム」ボランティア参加申込書

申し込み〆切
9月20日(日)

FAX 093-662-3800

ボランティア参加者リスト

貴団体名

それぞれの参加者についてお聴かせ下さい。

氏名		性別	男・女
どんなボランティアができますか？			
[介 護] 移動・トイレ・食事・コミュニケーション・その他 ()			
[イベント補助] 駐車場誘導・事務局補助・イベント補助・ワークショップ補助・その他 ()			
その他 (連絡事項等)			
氏名		性別	男・女
どんなボランティアができますか？			
[介 護] 移動・トイレ・食事・コミュニケーション・その他 ()			
[イベント補助] 駐車場誘導・事務局補助・イベント補助・ワークショップ補助・その他 ()			
その他 (連絡事項等)			
氏名		性別	男・女
どんなボランティアができますか？			
[介 護] 移動・トイレ・食事・コミュニケーション・その他 ()			
[イベント補助] 駐車場誘導・事務局補助・イベント補助・ワークショップ補助・その他 ()			
その他 (連絡事項等)			
氏名		性別	男・女
どんなボランティアができますか？			
[介 護] 移動・トイレ・食事・コミュニケーション・その他 ()			
[イベント補助] 駐車場誘導・事務局補助・イベント補助・ワークショップ補助・その他 ()			
その他 (連絡事項等)			