

ボランティア活動参加申込書

申込日 年 月 日

ご紹介者

●個人

フリガナ			
氏名			
フリガナ			
住所	〒		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	

●法人・団体

フリガナ			
企業名・団体名			
フリガナ			
代表者名			
フリガナ			
部署名			
フリガナ			
担当者名			
フリガナ			
住所	〒		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	

【ご連絡先】

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町24-2 (ベルマーレ内)

TEL : 03-3476-3681 FAX : 03-3463-0265

URL : <http://shibuya-s-hills.jp> info@shibuya-s-hills.jp

