

2025江東区ボランティアまつり 「体験」出展申込書

体験

申込日 令和 7年 月 日

団体名		代表者氏名	
連絡者氏名	ふりがな	参加人数	名
住所	〒 -	メールアドレス	
TEL		FAX	

PRの内容(具体的に)	
前日搬入について	※いずれかに○をつけてください。 ★前日搬入・・・する（ 時頃～） ・ しない ※前日搬入される場合は、 <u>15 ～ 18時まで</u> にお願いします。 (前日搬入の器具を具体的にご記入ください)

必要備品	① 机	台	当日の器具搬入	あり ・ なし
	② いす	脚	器具詳細	
	③ 電気	必要 ・ 不要		
	④ ホワイトボード	必要 ・ 不要		
昼食責任者		希望個数	個	

※ 昼食は半日以上参加される方に用意いたします。

※ 実行委員会の審査の上、決定通知を9月中旬にご連絡いたします。

※確認欄

提出方法	窓口・FAX・メール	申込期限	8月29日(金)まで
------	------------	------	------------

--

〔提出先〕 135-0016
江東区東陽6-2-17 江東区高齢者総合福祉センター2F
社会福祉法人江東区社会福祉協議会
江東区ボランティア・地域貢献活動センター 菅原
TEL 03(3645)4087 FAX 03(3699)6266 Mail kvac@koto-shakyo.or.jp
(メールの際は件名を「2025ボランティアまつり出展申込」としてください)