

# 令和6年度多摩区社会福祉協議会 ボランティアコーナーロッカー利用申請書

川崎市多摩区社会福祉協議会 会長 様

規約に同意のうえ、以下のとおり申請します。

申請日： 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

団体名
代表者（ふりがな）
〒 TEL ( ) / FAX ( )
連絡担当者（ふりがな）
〒 TEL ( ) / FAX ( )

※個人情報、本会事業の範囲内でのみ使用いたします。

**FAX 044-911-8119**