

令和8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