

こどもサポーター実践講座申込フォーム

参加形態

個人参加 グループ参加

※グループ参加人数

名

名前（グループは代表者名）

姓

名

メールアドレス

確認のためもう一度入力してください。

大学等

〇〇大学△△学部（学科） ●回生

電話番号

 - -

参加される動機、やってみたいこと（400～500字）

FAXは・・・078-841-7999 東灘区社会福祉協議会 まで