西区社会福祉協議会

　ボランティア・市民活動センター　　宛

（FAX番号　０２５－２１１－１６３１　送信票不要）



**〈PR〉20字程度でお願いします。**

**〈定例会会場・日時〉**

**〈活動内容〉45字程度でお願いします。**

**〈団体名〉**



傾聴・施設・病院などの種類をお書きください。

**1ｍ10cm**

**90cm**

**《 ご記入方法　》**

お問い合わせ先は、基本的に西区社会福祉協議会ですが、団体代表者のご記入も可能です。

**【お問い合わせ】**

**西区社会福祉協議会　　ボランティア・市民活動センター**

**☎０２５－２１１－１６３０**

PR文をご記入ください。

○○○○○○○○○○○○○○○

定例会会場・活動日時をご記入ください。

〈定例会会場〉○○公民館

〈活動日時〉毎週○○曜日

団体名をお書きください。

活動内容を45字程度でお書きください。

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

**施設ボランティア**

**西区　ボランティア会**

ボランティア・市民活動紹介カード