



屋久島町社会福祉協議会 行

FAX 番号 42-2361

地域ボランティア養成講座受講申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳
電話番号	☎ FAX 携帯
現住所	〒 屋久島町

* 必要事項をご記入のうえご持参いただくか、FAX・メール・郵送でお申し込みください。

* わからないことがありましたらお気軽にお問合せください。

《提出先》

社会福祉法人 屋久島町社会福祉協議会 MAIL : yakushimashakyo@bz04.plala.or.jp

〒891-4205 屋久島町宮之浦 2467 番地 19「縄文の苑」 ☎42-2711

〒891-4404 屋久島町尾之間 459 番地 1 「こまどり館」 ☎47-3232

又は屋久島町役場 健康長寿課 地域支援係 ☎43-5900

(内線 141)