【申込締切日】開催要綱をご確認ください。

【送　信　先】Ｅ－ｍａｉｌ　[d-vola@dosyakyo.or.jp](mailto:d-vola@dosyakyo.or.jp)　／北海道災害ボランティアセンター　一戸　宛

※「Googleフォーム」からの申込みが難しい場合は、以下に必要事項を入力の上、上記事務局宛に

Ｅメールでお申込みください。

※ 本申込みで回答された個人情報は、本講座の運営にのみ利用いたします。

**令和４年度北海道災害ボランティアセンターＷＥＢ講座**

参加申込書＊…必須回答

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 回答欄 |
| 参加希望の講座＊  ※ それぞれ締切が異なるので、  ご注意ください。 | ７月２５日（月）１３時３０分～１５時００分  　　／　日野ボランティアネットワーク  　７月２８日（木）１３時３０分～１５時００分  　　　／　ＪＶＯＡＤ  　８月　２日（火）１３時３０分～１５時００分  　　　／　厚真町社協・厚真町  　８月　３日（水）１３時３０分～１５時００分  　　　／　安平町復興ＶＣ  　８月２２日（月）１３時３０分～１５時００分  　　　／　サイボウズ株式会社 |
| 氏名・フリガナ＊ |  |
| 所属名＊ |  |
| 部署・役職名＊ |  |
| 電話番号＊ |  |
| メールアドレス（連絡可能なもの）＊  ※誤入力されぬようお気を付けください。 |  |
| 参考書籍の郵送先ご住所  ※ 7/25講座に参加希望の方のみ記載 | 〒 |
| 講師に質問事項等がございましたら  記載ください。（任意） |  |

**※１アカウントで複数名参加される場合は、２ページ目以降に上記「参加代表者」以外について**

**ご記載ください。（２名まで）**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 回答欄 |
| 【参加代表者以外　一人目】 | |
| 参加代表者以外の方の「氏名・フリガナ」を入力してください。 |  |
| 参加代表者以外の方の「部署・役職名」を  入力してください。 |  |
| 【参加代表者以外　二人目】 | |
| 参加代表者以外の方の「氏名・フリガナ」を入力してください。 |  |
| 参加代表者以外の方の「部署・役職名」を  入力してください。 |  |