

ボランティア派遣依頼 ファックス送信用紙

ファックス番号 0790-23-0322

年 月 日 ()

フリガナ	
氏 名	
住 所	
電話番号	
携帯番号	
依頼内容	

* この用紙を受信後、災害ボランティアセンターから内容確認のお電話をいたします。