

ボランティア参加・不参加通知(関連項目に○)

柏の葉ポールウォーキングクラブ 御中

FAX 04-7140-5457

Mail kpc20156@gmail.com

会員 NO _____ 番

氏名 _____

電話 _____

Mail _____

私は 下記 ボランティア活動に

1. 参加します。

タイトル _____

日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時～ _____ 時

_____ 月 _____ 日 _____ 時～ _____ 時

場所 _____

2. 先約のため参加不能です。

※ にレ点を入れ 必要事項を ご記入ください。

提出期限は 開催日と同じ曜日の1週間前までにお願いします。

会員の方は 会員 NO を 記入願います。

ポールウォーキング の 普及・啓発が 皆様のボランティア活動により
推進されますことを感謝いたします。