

第 1 7 回 地域こども支援団体連絡会 参加申込書

参加回数（いずれかにチェック）： ☐ はじめて ☐ 2 回目以上

団体名		所在地	区 (市外の場合は市町村名)
電話番号		FAX 番号	
メール アドレス			
参加者氏名 (ふりがな)	①	②	
	③	④	
備考			

大阪市ボランティア・市民活動センター（担当：阪井・前田宛て）

F A X : 0 6 - 6 7 6 5 - 5 6 1 8 メール : kodomo@osaka-sishakyo.jp