**山梨県ボランティア・ＮＰＯセンター宛　ＦＡＸ：０５５－２３２－４０８７**

**スポーツボランティア運営者研修会(２/２３)参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **受講要件****（いずれかに○を****して下さい）** | ①山梨県内のスポーツ競技団体の運営者　②山梨県内でスポーツイベントを主催する者　③山梨県内のスポーツ競技関係者　④スポーツボランティア募集を予定する者 |
| **（ふりがな）****氏名** |  |
| **所属****団体名** |  |
| **役職** |  |
| **住所** | **〒　　　－** |
| **電話番号** |  |

**※個人情報の取り扱いについて**

**「参加申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理の目的にのみ利用します。**

**《問い合わせ先》**

**社会福祉法人　山梨県社会福祉協議会**

**山梨県ボランティア・ＮＰＯセンター（担当：丸山、中澤）**

**〒400-8501 甲府市丸の内１－６－１　山梨県防災新館１階**

**ＴＥＬ：０５５－２２４－２９４１　ＦＡＸ：０５５－２３２－４０８７**

**Ｅ-mai：vol01@yva.jp**