

# ボランティア募集

募集期間\_\_\_\_月\_\_\_\_日まで

内 容(概 要)
期 日(期 間)
場 所
参 加 条 件
備 考
<b>問い合わせ先</b> 実施主体： 住 所： 担当者：
問合せ・申込みは（ TEL・FAX・E-mail ）をお願いします。  TEL： _____ FAX： _____  E-mail _____  電話での問合せは（ 随時・指定( _____ 曜日 _____ 時から _____ 時) ）受付

記載された内容は盛岡市社会福祉協議会のホームページや会報誌「福祉もりおか」に掲載される場合がありますので予めご了承下さい。