

2023夏！体験ボランティア【特別企画】リモートプログラム

 メッセージカード 

 サイン・ペンネーム (_____ : _____ 歳) 

- メッセージは「もらった人が“うれしい気持ち、元気な気持ち”になるような内容を書いてください。
- あなたの気持ちが伝わるように「手書き」で書きましょう。
- 文章以外にも「絵を描いたり、おりがみを貼ったり」してもOKです！
- 施設に送るのは上の枠の中だけです。
- 下の①～④の記入もお願いします。

①記入者名： _____ ②保護者氏名： _____ (高校生以下の場合)

③電話番号： _____ (必要に応じて社協から連絡する場合があるため)

④社協ホームページ・広報誌への掲載：()掲載しても良い ・ ()掲載してほしくない

- 提出・お問合せ先 羽村市社会福祉協議会

〒205-0002 羽村市栄町2-18-1 でんわ：042-554-0304

FAX：042-555-7445 メール：volunteer@hamurashakyo.jp