

# 光市社会福祉協議会 ボランティア活動団体登録簿

受付年月日：           年    月    日

設立年月日	
団体名	
代表者	
連絡先	
活動内容	
会員数	
活動日	
備考	

番号	氏名	住所	年齢	性別	連絡先

