

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

