



「市民1人1ボランティア」標語応募用紙



☆テーマ 市民1人1ボランティア

	年齢	住所
	歳	砺波市
	学校名	
		氏 <small>ふりがな</small> 名
	学校	
	学年	
	年	

応募先： 砺波市社会福祉協議会
〒939-1386 砺波市幸町8-17
FAX 0763-33-6324
Eメールアドレス wel.tonami@tonami-shakyo.or.jp