

柏原市社会福祉協議会
地域応援団プロジェクト 協力店舗エントリーシート

柏原市社会福祉協議会 地域応援団プロジェクトの要綱および規約に目を通し同意しましたので協力店舗になることを申請します。

申請日	令和2年 月 日
-----	----------

フリガナ			
店舗名			
フリガナ			
担当者名			
住所 (所在地)	〒 —		
電話番号		FAX	
メール			
店舗紹介			
学生さんに協力してもらいたいこと			
現在、 困っていること			

※お忙しいと思いますが、協力をいただける場合は10月14日(水)までに返信をお願いします。