

参加申込書

〒020-0887

郵送

盛岡市上ノ橋町 1-50 岩織ビル 3-7

ファックス

019-654-3545

メール

foodbankiwate@gmail.com



所属団体	お名前
メールアドレス 電話番号	
<small>※ボランティアにご協力して頂ける方、またはボランティア募集などに関するご案内などの送付をご希望の方はこちらにメールアドレスまたはお電話番号の記載をお願いいたします。ご協力よろしくをお願いいたします。</small>	

所属団体	お名前
メールアドレス 電話番号	
<small>※ボランティアにご協力して頂ける方、またはボランティア募集などに関するご案内などの送付をご希望の方はこちらにメールアドレスまたはお電話番号の記載をお願いいたします。ご協力よろしくをお願いいたします。</small>	

所属団体	お名前
メールアドレス 電話番号	
<small>※ボランティアにご協力して頂ける方、またはボランティア募集などに関するご案内などの送付をご希望の方はこちらにメールアドレスまたはお電話番号の記載をお願いいたします。ご協力よろしくをお願いいたします。</small>	

所属団体	お名前
メールアドレス 電話番号	
<small>※ボランティアにご協力して頂ける方、またはボランティア募集などに関するご案内などの送付をご希望の方はこちらにメールアドレスまたはお電話番号の記載をお願いいたします。ご協力よろしくをお願いいたします。</small>	

※定員になり次第、締め切りとさせていただきます

お問合せ先

特定非営利活動法人 フードバンク岩手

〒020-0887 盛岡市上ノ橋町 1-50 岩織ビル 3-7

電話・ファックス 019-654-3545 メール foodbankiwate@gmail.com

