

令和7年度青少年ボランティアスクール 施設・団体からのひと言

施設・団体名 _____ 担当者 _____

※ 50文字以内でお願いします。

※ 体験終了後、返送してください。

(最終8月29日(金)まで)



ひと言及び写真提出用
フォーム

FAX 048-226-7718 (川口市市民生活部協働推進課)