平成２８年度「学生ボランティア講習会」参加申込書

公益財団法人新潟県肢体不自由児協会［TEL/FAX　025-284-0130］

フリガナ 氏　名	学校名 （学科・学年・組）	サークル名 （サークルに所属している方はお書き下さい）	緊急連絡先 （住所・電話番号） ※代表の方はメールアドレスもお書き下さい。	備　考 ※日々の活動で困っていること、疑問点や課題点など ご自由にお書きください。
ニイガタ　タロウ （例）　新潟　太郎	新潟大学　法学部 （３年生）	新潟大学ボランティアサークル「ふれあい」	新潟市新光町4-1 （TEL　025-285-5511） sinsikyou@r3.dion.ne.jp	障害者の方を対象としたイベントを行っているが、障害者の方に負担が掛からず楽しんでもらえるようにするにはどうしたら良いか。

※お一人でもお気軽にご参加お待ちしております！