

令和 年度
佐賀県民災害ボランティアセンター
団体賛助会員申込書

令和 年度団体賛助会費として

_____ 円を負担いたします。

佐賀県民災害ボランティアセンター 御中

令和 年 月 日

〒 _____

住 所

団体等名

代表者職氏名

お申込みはFAX又はメールで構いません。
FAX : 0952-25-2980
E-mail : saigai-vo@sagaken-shakyo.or.jp
佐賀県民災害ボランティアセンター事務局