

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