



# 申込み控

## 参加申込み控

名前	
住所	
電話	
学校	

保険料受領証

**¥ 3 5 0**

但しボランティア活動保険料  
として上記金額正に受領  
いたしました  
補償期間2025年3月31日  
東松山市社会福祉協議会

No.	プログラム名	参加日時

社協受領印	担当者

※正式申込書と一緒にこちらの『申込み控』を窓口にて提出して下さい。