

岩手県被災地支援団体

岩手県被災地支援団体登録書

平成 年 月 日

加盟団体名	
貴団体名	
代表者 (申込者)	
住所	
TEL/FAX	
メール	
支援先	
支援内容	

※ 支援活動を円滑に進めるため、各回の支援活動の予定と報告をお願いしております。

※ 活動状況が把握できる写真を1枚メールしてください。

FAX送信先 0197-81-6271

メール送信先 soto-iwa@alpha.ocn.ne.jp

曹洞宗岩手県宗務所
ボランティアセンター 行