

令和 7 年度 GAKUVOLA おおさき 登録のご案内

GAKUVOLA おおさきへの登録者を募集します！！以下の登録方法のとおり、お申込みください。

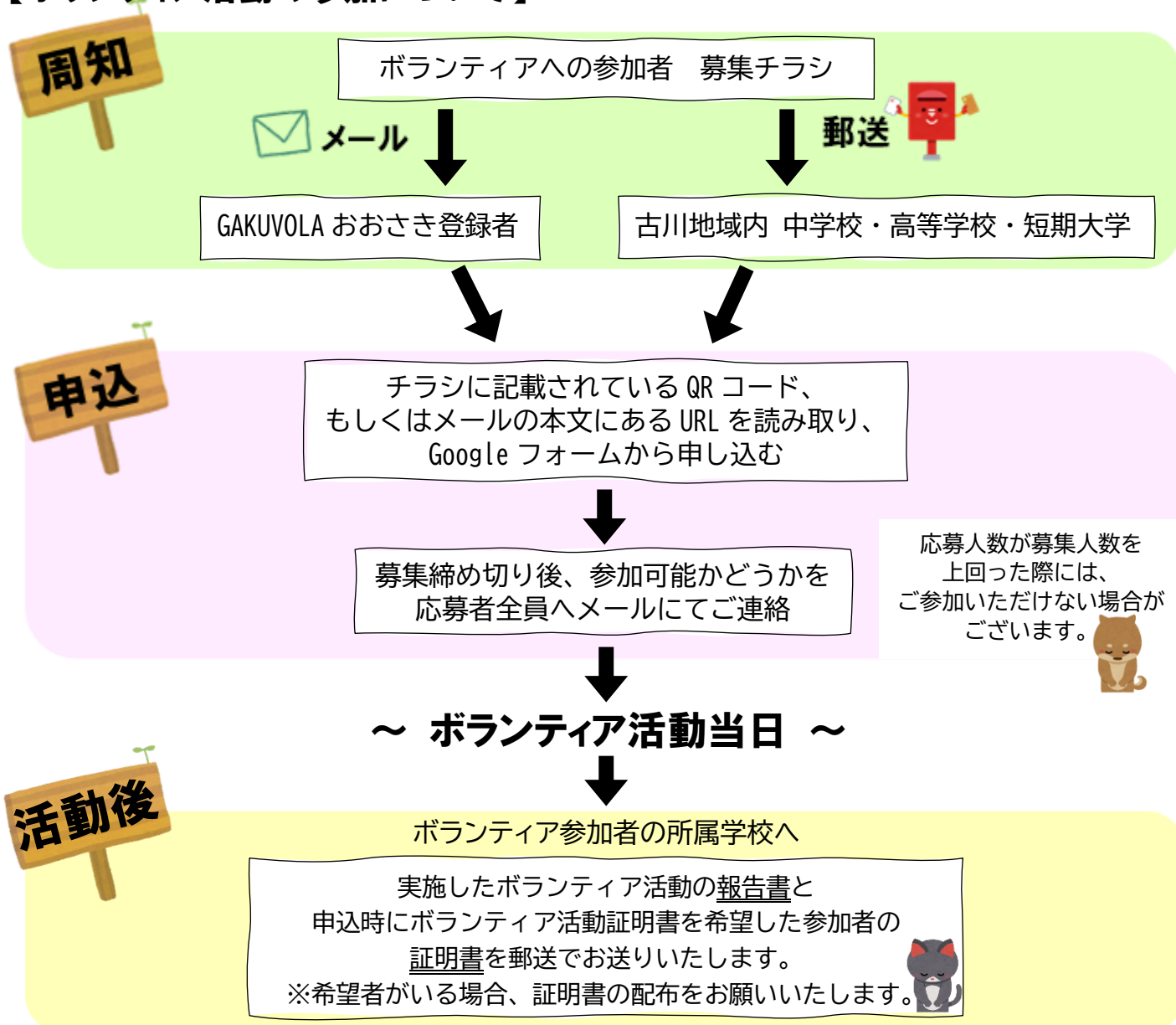
【登録方法】

- ① 右の QR コードを読み取り、Google フォームへアクセスする
- ② 登録者氏名・所属学校名・住所等の項目を入力する
※「保護者承諾」の設問については、保護者の方に承諾をもらってください。
- ③ 入力内容（回答）を確認していただき、送信する → 登録完了

↓ご登録はこちらから！



【ボランティア活動の参加について】



お問合せ

社会福祉法人大崎市社会福祉協議会 古川支所

〒989-6154 大崎市古川三日町二丁目 5-1 古川保健福祉プラザ内 2 階

TEL:0229-23-7400 FAX:0229-21-8171 MAIL:furukawa@osaki-shakyo.com