

## 登録団体ボランティア活動依頼書

※太線の枠内のみご記入ください。

(TEL FAX 来所 メール その他)

申込日			受付者		
区分	A. 児童福祉関係 D. 学校関係	B. 障がい者福祉関係 E. その他	C. 高齢者福祉関係	( )	
施設名 (団体名)			担当者	(男・女)	
住所			連絡先		
緊急時の連絡先	TEL		担当者名:		
希望日	令和 年 月 日 ( )				
時間	~		集合時間		
活動場所	(屋内・屋外)				
天候不良時の 活動場所の変更	有 ( ) ・ 無				
行事名					
参加(対象)者	( ) 名				
詳細内容					
交通費	有 ( ) ・ 無		駐車場	有 ( 台 ) ・ 無	
昼食	有 ( 弁当 ・ 代金 ・ 他 ) ・ 無				
打合せ・オリエンテーション	有 ( 月 日 ( ) ) ・ 無				
備考 (留意点など)					
返答日	月 日 ( )				
希望団体	★ボランティア団体一覧表からご希望の団体をご記入ください★				
	希望団体No.	団体名			希望人数
	第1希望 No.				名
	第2希望 No.				名
第3希望 No.				名	
注意事項	1. 活動者の都合により、ご希望どおりに調整がつかないこともありますので、ご了承ください。 2. 活動内容によっては受付しかねる場合があります。				