

ボランティア依頼書

依頼日： 年 月 日

申込者 (団体・施設名)		担当者名	
住所	〒		
電話		FAX	

依頼内容	常時ボランティア (継続的な活動)		
	イベント・行事ボランティア (単発の活動)		
日時	年 月 日 ()	午前 午後	: ~ 午前 午後 :
場所			
人数	人		
内容	* なるべく詳しくご記入ください *		
集合場所		集合時間	午前 午後 :
交通手段	電車 ・ 車 ・ バス ・ 自転車 ・ 徒歩		
	駐車場	有 ・ 無 (台)	送迎 有 ・ 無
食事支給	有 ・ 無	交通費支給	有 ・ 無
備考	～連絡事項～ (持ち物・服装・雨天時の対応等)		

問い合わせ先
 神川町社会福祉協議会ボランティアセンター
 電話：0495-74-1188
 Fax：0495-74-1156