

ボランティア活動依頼書

- ★ 記入上の注意
- ・ 太枠内に必要事項を記入して下さい。
 - ・ 記載いただいた内容をボランティアへ引き継ぎます。可能な限り詳細までご記載ください。
 - ・ ご希望どおり調整がつかないこともありますので、その旨ご了承ください。

受付日		受付者	
分野	1. 高齢者 2. 障がい者 3. 子供 4. 環境 5. その他 ()		
申込者 (団体・施設名)		担当者	
住所	〒 川島町	連絡先	電話番号： FAX番号：
メールアドレス		メールでの案内を希望する	はい ・ いいえ
依頼内容			
活動方法	1. 常時ボランティア（継続的な活動） 2. 単発ボランティア（当日限りの活動）		
希望日時 (継続の場合は期間を記載)	月 日	希望人数	名
詳細内容			
活動場所		駐車場	有 (台) ・ 無
持ち物		服装	
交通費	有 () ・ 無	昼食	有 () ・ 無
留意点			

※ 依頼内容の変更や依頼を休止する場合には、下記までご連絡ください。

川島町社会福祉協議会ボランティアセンター TEL：049-297-7111 FAX：049-297-7112