

継続ボランティア依頼書

記入日 平成 年 月 日

受付番号：

| | | | |
|----------------|-----------------------------------|--------|-------|
| 種 別 | 老人 障害児・者 児童 | | ㊦ — |
| 施設 ・ 団体名 | ふりがな | 住 所 | |
| ふりがな | | | |
| 代表者名 | | TEL | () — |
| ふりがな | | FAX | () — |
| 担当者名 | | URL | |
| | | E-mail | |
| 活 動 日 | 月 火 水 木 金 土 日 祝 | | |
| 活 動 時 間 | AM 時 分 ~ AM 時 分 PM PM | | |
| 主な活動場所 | | | |
| 活 動 内 容 | (具体的に記入) | | |
| 募集対象者 | 小学生・中学生・高校生・専門学生・短大生・大学生・社会人・その他： | | |
| 募集人数 | 人 / 日 (うち 男性 人 ・ 女性 人) どちらでも可 | | |
| 持 ち 物 | | | |
| 支給するもの | なし ・ 食事 ・ 交通費 () 円 ・ その他： | | |
| 募集期限 | 平成 年 月 日 | | |
| その他 注意事項など | | | |
| 備 考 | | | |

高石市社会福祉協議会ボランティアセンター

TEL : 072-265-7600 ・ FAX : 072-265-7716

URL <http://takaishi-shakyo.org>

E-mail takaishihoukatu@car.ocn.ne.jp

受付印

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|--|--|-------|
| 局 長 | 次 長 | 主 幹 | 係 長 | | | 担 当 者 |
| | | | | | | |