

記入日 平成 年 月 日

受付番号：

行事ボランティア依頼書			
種別	老人 障害児・者 児童		㊦ —
施設 ・ 団体名	ふりがな	住所	
担当者名	ふりがな	TEL	( ) —
		FAX	( ) —
		E-mail	
行事名			
行事内容			
活動日	平成 年 月 日 ( ) ・ 日 ( ) ・ 日 ( )		
活動時間	AM・PM 時 分 ~ AM・PM 時 分		
	・集合場所 ( ) 集合時間 AM・PM 時 分 ・解散場所 ( ) 解散時間 AM・PM 時 分		
活動場所	施設内	交通機関	線 駅 バス停下車 徒歩 分
	施設外	名称	
		交通機関	線 駅 バス停下車 徒歩 分
募集対象	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 うち (男性 人 ・ 女性 人) どちらでも可		
ボランティアの 当日の役割			
支給するもの	なし ・ 食事 ・ 交通費 ( ) 円 ・ その他：		
持ち物			
雨天の場合	決行 ・ 場所を変更 ( ) ・ 中止 ・ 順延 ( 月 日 )		
オリエンテーション	なし ・ 随時 ・ あり 月 日 ( ) AM ・ PM 時 分 ~		
募集期限	平成 年 月 日 ( )		
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](mailto:takaishihoukatu@car.ocn.ne.jp)

受付印

局長	局長代理	主幹	係長			担当者