ボランティア依頼書

申込日：R　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **担当者氏名(自署)** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **施設・団体名** |  |
| **住　　所** | 〒　　　―　　 |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **携帯番号** |  | **メール** |  |
| **期　　日** | 令和　　年　　月　　日（　）～ 令和　　年　　月　　日（　）まで |
| **時　　間** | 　　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　　分まで（集合時間：　　　　時　　　　分） |
| **活動場所** |  |
| **依頼内容** | ※具体的にご記入ください。 |
| **希望人数** | 　名　（男性　　　名・女性　　　名）合計：　　　名 |
| **持ち物及び準備物** |  |
| **食事** | □有　　□無 |
| **回答期日** | 令和　　　年　　　月　　　日まで |

**【センター記入欄】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付日** | **令和　　年　　月　　　日** | **受付担当者名** |  |
| **回答日** | **令和　　年　　月　　　日** | **備考欄** |  |

**筑前町ボランティアセンター**

〒838-0215福岡県朝倉郡筑前町篠隈373コスモスプラザ福祉館内

TEL：0946-42-4555　FAX：0946-42-5941