

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	〒 ー		
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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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