

ボランティア依頼書

行事名		
分野	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 子ども・青少年 <input type="checkbox"/> スポーツ	<input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> 文化継承 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> イベント
	<input type="checkbox"/> その他の活動()	
活動内容		
依頼者	【団体名】 【担当者】 【住所】 【TEL】 【FAX】	
活動日時	令和 年 月 日 () : ~ :	
	令和 年 月 日 () : ~ :	
活動場所		<input type="checkbox"/> 同上
当日連絡先		<input type="checkbox"/> 同上
持ち物・服装		
報酬	<input type="checkbox"/> 有 ()	<input type="checkbox"/> 無
PR		
上記ご記入のうえ、 関市ボランティアセンターへ提出してください <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> 受付印 </div>		社会福祉法人関市社会福祉協議会 関市ボランティアセンター 関市若草通 2 丁目1番地 わかくさ・プラザ総合福祉会館2階 【TEL】0575-22-0372 【FAX】0575-23-6863

