

*** ボランティア活動 依頼書 ***

平成 年 月 日

団体・施設名 担当者氏名	(担当者名)
住 所	〒
電話番号	
FAX番号	

イベント名	
期 日	平成 年 月 日 () ※複数日の場合は「内容」欄に記入下さい。
時 間	時 分 ~ 時 分迄
活 動 場 所	
施設側の 対象人数	
希望するボラン ティアグループ 名と人数等	
内 容	※なるべく詳しくご記入下さい。
備 考	

連絡先：山武市社会福祉協議会
 山武市ボランティア・市民活動センター
 電話 0475-89-2121
 FAX 0475-89-2966

