

ボランティア依頼シート

	受付日	平成	年	月	日	No.	
施設・団体名				担当者名			
所在地	〒 山口県下関市			電話			
				FAX			
				E-mail			
行事名・内容							
依頼内容 ボランティアさんに依頼 したいことを具体的に記入							
依頼日時・場所 活動日・曜日・時間・場所 (集合、解散時間・場所等も記入) 希望日が複数日ある場合は、 すべて記入	日時：平成 年 月 日 () : ~ :						
人数等 希望人数・性別・年代等 希望がある場合のみ記入	場所：						
交通費等 交通費等実費支払いの有無 食事の有無 駐車場の有無	交通費等実費	有 (円)	・	無	
	食 事	有	・	無			
	その他	有 ()	・	無	
	駐車場	有 (台可)	・	無	
その他 持参物・服装等 その他注意事項							
募集期限	平成 年 月 日まで						

- ※ この依頼シートは、掲示板やホームページ等で情報提供いたしますのでご了承ください。
差し支えのある場合はお知らせください。
- ※ 行事のチラシ等がある場合は添付してください。
- ※ 本シートはFAXやE-mailでも受け付けます。

FAX 232-1522

E-mail s_vc@shimoshakyo.or.jp

【お問い合わせ】
下関市ボランティアセンター(下関市社協内)
☎083-232-2002