

事務局長		ボランティアセンター長		担当者		
------	--	-------------	--	-----	--	--

ボランティア派遣依頼書

平成 年 月 日

申込者名 <small>(団体名・施設名)</small>			担当者名		
住所	〒				
連絡先	電 話			F A X	
依頼内容	常時ボランティア (継続的な活動)				
	行事ボランティア (単発的な活動)				【行事名】
依頼日時	年 月 日 ()				
	時 分 ~ 時 分				
派遣場所					
ボランティア内容	どんなボランティアが必要ですか? なるべく詳しくご記入ください。				

ボランティアセンター 記入欄	①ボランティア団体名 /	備考
	②ボランティア連絡先 / T E L	
	③調整結果 / <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立	

問合せ先 みやき町社会福祉協議会 みやき町ボランティアセンター
 T E L 0942-81-6430 F A X 0942-81-6431