

# ボランティア依頼書

平成 年 月 日

申込・担当者氏名			
施設・団体名			
連絡先	電話		FAX
	携帯		E-mail
依頼日	平成 年 月 日 ( )		
時間	時 分 ~ 時 分	半日 ・ 1日	
場所 (住所)			
ボランティア 希望人数	男性 人 ・ 女性 人	合計 人	
○ボランティア依頼内容			
○ボランティア準備物			
回答期日	平成 年 月 日 まで ※ボランティアさん方の調整する期間を考慮下さい		
備考【企画内容、参加者数、設備の広さ（※披露してもらう場合）、その他連絡事項】			

※ ボランティアセンター記入欄（こちらは、記入されなくて結構です。）

お世話になります。申込先との調整、よろしく願いいたします。

依頼団体（個人）：

様

FAX送信先：菊池市社会福祉協議会 本 所 25-5432 七城支所 24-4121  
旭志支所 37-3721 泗水支所 38-6367