

様式第2（第6条関係）

（団体用）

雲仙市ボランティアセンター派遣依頼申込書

申込日	年 月 日		
ふりがな		電話	- -
団体名 （施設名）			
ふりがな		FAX	- -
代表者名			
担当者		Mail	
住所	〒 -		

*該当する□に「レ」を入れてください。

活動日時	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ） 午前・午後 : ～ 午前・午後 :		
募集人員 （1日）	人	募集対象	<input type="checkbox"/> 小学生、 <input type="checkbox"/> 中学生、 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生、 <input type="checkbox"/> 一般
活動場所			
活動内容			
条件等		食事	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 無料、 <input type="checkbox"/> 有料（ 円） <input type="checkbox"/> なし（申込 <input type="checkbox"/> 要、 <input type="checkbox"/> 不要）
参加申込 締切日		保険等	<input type="checkbox"/> あり（ ） <input type="checkbox"/> なし
事前打合	<input type="checkbox"/> あり（ 月 日午前・午後 ～、場所 ） <input type="checkbox"/> なし		
PR等 留意事項	*活動の紹介や持参するものなど。 （ ）		

上記の通り、ボランティアを依頼します。 社会福祉法人雲仙市社会福祉協議会 会長 ○○○○ 様	受付	

※ 記載いただいた個人情報は、ボランティア事業以外の目的には使用いたしません。