



ボランティア依頼書

依頼日 令和 年 月 日

連絡先			
* 申込者 (団体・施設名)		担当者名	
* 住所	〒		
電話番号			
FAX番号			

* 依頼内容	常時ボランティア(継続的な活動)		
	イベント・行事ボランティア(単発の活動)		
* 日時			
* 場所			
* 人数	人		
* ボランティア内容	なるべく詳しくご記入ください。		
集合場所		集合時間	
交通手段	電車 ・ 車 ・ バス ・ 自転車 ・ 徒歩		
	駐車場 有 ・ 無	送迎 有 ・ 無	地図添付 有 ・ 無
締切			
行事等の保険	有 ・ 無		
備考	連絡事項(持ち物、服装、雨天時の対応等)		

*本会ホームページに情報の掲載を希望される場合

→下記をお読みいただき、承諾いただいたら☑をお願いします。

☐*印欄の情報を、ホームページに掲載することに同意します。

※VC記入欄

調整結果/ ☐成立 ☐不成立

【お問合せ先】朝霞市社会福祉協議会朝霞市ボランティアセンター

TEL 048-486-2485

FAX 048-486-2418

課長	課長補佐	係長	主査	主任	担当者