

## ボランティア募集依頼書

申 込 者	施設、団体名 代表者名 ※個人での依頼は受けておりません				
	住 所			電話番号	
				FAX 番号	
	担 当 者	※活動当日の緊急連絡先		電話番号	
		メールアドレス	@		

活 動 名 称				
活 動 内 容				
活 動 日 時	令和 年 月 日 ( 曜日 ) 時 分から 時 分まで			
集 合 時 間	時 分			
活 動 場 所			電話番号	
			FAX 番号	
募 集 人 数	人	募 集 条 件	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし	
募 集 締 切	令和 年 月 日		服装の指定	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし
保 険 加 入	<input type="checkbox"/> あり ( 保険 ) <input type="checkbox"/> なし		活動証明書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
参 加 費	<input type="checkbox"/> あり ( 円 ) <input type="checkbox"/> なし <small>※生徒が参加にあたって支払う費用</small>			
持 参 する 物				
備 考	※送迎バス等の準備があればこちらにご記入ください。			

