

ボランティア活動依頼 申込書

申請日	令和 年 月 日 ()	社協受付日		
依頼元	種別	施設・団体・個人	依頼区分	
	依頼元氏名	(担当:)		
	住所	〒		
連絡先	TEL :	FAX :		
	Mail :			
依頼内容	○希望日時・期間			
	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()			
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
	月・火・水・木・金・土・日 / 何時でも可		週 () 回/月 () 回	
	○活動場所 [] (広さ:)			
○希望人数 [名 最大 名まで] ○控室 [有・無]				
○集合時間 [] ○集合場所 []				
○実費弁償 [有・無 / 交通費・印刷費等の雑費・その他()]				
○内容について				
・できる限り詳しくご記入をお願いします。				
・当日の日程表や施設・団体のチラシ等資料があれば、併せて添付をお願いします。				

○その他				
障害の有無・年齢層・持ち物など事前に留意していただきたい事項をご記入ください。				

社協記入欄				

※申込書は窓口までお持ちいただくか、FAX・メールでの送付をお願いいたします。

※円滑な調整を行えるよう、希望日からできるだけ一ヶ月前までにお申し込みをお願いいたします。

※お申込みを頂いてもボランティアの調整ができない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

※調整が完了後、依頼の内容によって社協職員とボランティアを交えて打ち合わせを行う場合がございます。

※ボランティアは自由意思に基づいた無報酬の活動です。依頼者はボランティアに対し無理な協力を強いることのないよう配慮をお願いいたします。

お問い合わせ先 下野市社会福祉協議会
 TEL:0285-43-1236 FAX:0285-44-5807
 Mail:info@shimotsuke-syakyō.or.jp