

ボランティア派遣依頼申請書

[申請日：平成 年 月 日]

甲府市ボランティアセンター 宛

ボランティアの派遣について、次のとおり申請します。

申請者	区 分	<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> サロン <input type="checkbox"/> 地区社協 <input type="checkbox"/> その他			<input type="checkbox"/> 単発 <input type="checkbox"/> 継続	
	フリガナ					
	団 体 名					
	担 当 者				連絡先の開示	可・不可
	住 所					
	連 絡 先	TEL			FAX	

希望日時 (※1)	第1希望：平成 年 月 日() : ~ :	
	第2希望：平成 年 月 日() : ~ :	
実施会場	※申請者住所と相違する場合は所在地もご記入ください	
希望内容 (具体的に)	第1希望：	
	第2希望：	
対象者数	名	対 象 者 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> その他()
駐車可能台数	台	
備 考		

(※1)希望日が申請日から1カ月を切ってしまった場合は、依頼を受け付けることが出来ません。

◎ボランティアセンターからのお願い◎

ボランティアセンターでは、申請いただいた方にもボランティアの方にもお互いに気持ち良く活動をしていただきたいと思っています。申請いただいた方々にはボランティア活動であることを十分ご理解の上ご利用いただきたいとおもいます。何卒よろしく願いいたします

甲府市ボランティアセンター

住所：甲府市相生二丁目 17-1

電話番号：055-223-1061

FAX：055-231-6061

申請番号	受付日	申請者へ連絡	ボランティアへ連絡	最終決定日時
	/	/	/	/ :