

## 短期ボランティア依頼カード (V-1)

整理番号		受付年月日	. .	区分	電話・来所	受付者	
------	--	-------	-----	----	-------	-----	--

個人申込み	申請者名			本人との続柄			
	申請者住所						
		TEL					Fax
	本人名			性別	男・女	年齢	
本人住所	〒						
		TEL					Fax

団体申込み	団体名			代表者氏名			
	代表者住所	〒					
		TEL					Fax
	窓口	担当者：					
窓口住所	〒						
		TEL					Fax

依頼内容	依頼趣旨 依頼内容						
	注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>■服装について…</li> <li>■その他注意事項…</li> <li>■必要経費（昼食・交通費等）について…</li> <li>■事前打合せ会等の開催について… 有・無（電話連絡・その他）</li> </ul>					
依頼日時	年 月 日 ( )	時間 午 時～	回答期限	年 月 日 ( )	までにご返答ください		
活動場所	添付資料・地図（有・無）						
活動場所所在地 連絡先	〒4						
	TEL						
集合先&集合 時間・駐車場等	_____ へ _____ 時に集合してください 駐車場は _____ を利用してください						
ボランティア 依頼先&依頼人数	ボランティア 依頼先			男性 名+女性 名=合計 名			
その他							

※詳細については、みよし市ボランティアセンター（福祉センター内）TEL34-1588（ボランティア担当）まで