ボランティア募集・依頼書

発送年月日		年　　月　　日（　）			
依頼主	団体名・個人名			担当者	
	住　所	〒379-0			
	TEL			FAX	
募集内容	＊活動日時	年　　月　　日（　） 午前・午後　　：　　～　午前・午後　　：　　まで			
	＊活動場所				
	＊活動内容				
	＊募集人数	人	募集〆切日	年　　月　　日（　）	
	＊支給の有無（該当するものに○印を） 交通費：　支給→　・有（　　円）　・　無 食事等：　支給→　・有（朝食・昼食・夕食） ・無（自弁当持参・必要なし） 活動費：自己負担→　・有（　　円）　・　無 ＊その他特記すべき事項 （　　）				
	＊ボランティアが用意するもの→				
	＊ボランティアの集合場所→				
	＊集合場所までの交通手段 ・　自動車での乗り入れ：　・可（駐車場有り）　・　不可 ・　送迎の有無：　・有（　　）　・　無				
備考					

安中市社会福祉協議会　TEL　（０２７）３８２－８３９７
FAX　（０２７）３８２－８３９６