

新規・継続

事務局欄

【受付日】 年 月 日 ( )

【担当者】 ( )

## ボランティア依頼票(施設・団体用)

ふりがな		ふりがな	
施設名 団体名		担当者名	
住 所	〒 - 白山市	※緊急連絡先 参加予定のボランティアが当日(若しくは前日)に急用及び 体調不良等により欠席となった場合の連絡先(ボランティア 情報紙に明記します。)	
TEL	( ) -	TEL ( ) - (担当者名 )	
FAX	( ) -		
ボランティア 活動申し込み 先	※上記連絡先と異なる場合はご記入ください。 施設名 団体名	TEL FAX	( ) - ( ) -
依頼日 (曜日等)		依頼時間 (活動時間)	
集合時間		依頼人数	
募集期間	年 月 日～年 月 日	中止の際の 連絡方法	※具体的に
活動場所		現地集合	可 ・ 不可 ※可の場合の集合場所 ( )
集合場所		打ち合わせや 事前研修の有無	・有(月日:~) ・無
持ち物		服 装	
活動内容 (行事名等)		ボランティア の役割・担当	
対象者の 年齢層		対象者の状態	
募集する際にボランティアに呼びかけるメッセージ			
情報紙への 掲載希望	要 ・ 不要		

白山市ボランティアセンター

TEL 276-3729 / FAX 276-4535