

申請日： 年 月 日

ボランティア依頼票

・申請者情報

ふりがな		ふりがな	
申請団体名		担当者名	
住所	〒 -		
TEL	() -	FAX	() -
メール			

・募集内容

活動場所		所在地	
依頼日時	※曜日、活動時間など		
集合時間		集合場所	現地集合 ・ その他()
活動内容	※行事名やボランティアが担う役割など、具体的にお書きください		
依頼人数		持ち物	
打ち合わせや 事前研修	なし ・ あり()		
服装		中止の際の 連絡方法	
募集期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		

・周知方法

社協HP への掲載	希望する ・ 希望しない	※新着情報の更新として、公式LINEでも周知します
募集チラシ	あり ・ なし	※センターの掲示板、パンフレット棚を活用いただけます
一言 メッセージ	※ボランティア希望者への呼びかけ	
備考	※上記のほか、配慮が必要なことや条件などがあればお書きください	

白山市市民活動・ボランティアセンター(スマイルはくさん)

TEL 276-3729 FAX 276-4535 MAIL volasen@hakusanshi-syakyo.jp