

ボランティア依頼カード

フリガナ 依頼者（個人名）		フリガナ 依頼団体・ 施設名	
連絡先	1 Tel・Fax・Mail 2 Tel・Fax・Mail		
住 所	〒		
代理人がいる場合 〔氏名・連絡先・関係〕			
依頼内容	※ 内容		
依頼理由			
詳細	<p> ＊ 期日・頻度 ＊ 時間帯・所要時間 ＊ 場所（必要であれば余白に地図記入） ＊ どんな人？（年齢・男女・年齢層などの限定があれば記入） その他 </p> <p> ＊ 交通費 有（ 円） ・なし ・検討中 ・相談して決定 ＊ 回答期限 月 日（ ） ＊ 公開希望 する（太字部分のみ） ・ しない </p>		

登録受付日	令和 年 月 日（ ）	受付者	No.	年度ー
-------	---------------------------------	-----	-----	-----

糸島市社会福祉協議会 ボランティアセンター