海津市社会福祉協議会市民活動ボランティアセンター　宛（FAX0584-55-1990）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者 | 団体名 | （担当者　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 所在地電　話FAX |  |
| 対象者 | 高齢者 ・ 地域住民 ・ 障がい者 ・ 子ども ・　その他（　　　） |
| 対象人数 | 　　 |
| お願いしたいこと | 希望日時 | 第１希望　　　月　　　日（　　）　　時　　　分～　　　時　　　分第２希望　　　月　　　日（　　）　　時　　　分～　　　時　　　分第３希望　　　月　　　日（　　）　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 希望内容 |  |
| 希望団体 | □決まっている　　　第１希望　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第２希望　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第３希望　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□決まっていない |
| 特記事項 |  |

ボランティア活動　依頼シート

　質問１　回答期限はいつまでですか？　　☞　　　月　　　日（　　）　　時まで

　質問２　このシートをボランティアに通知してよろしいですか　☞　　はい　・　いいえ

依頼をいただいたものは、ボランティアと調整つき次第、ご連絡いたします。また、受入れ可能のボランティアには連絡先をお伝えいたしますので、予めご了承ください。

問い合わせ

**海津市社会福祉協議会 市民活動ボランティアセンター**

海津市南濃町駒野827-1南濃総合福祉会館「ゆとりの森」内

TEL：0584-55-2300　　　FAX：0584-55-1990

Mail：info@kaizu-wel.jp