【提出先】関市ボランティアセンター（関市若草通2-1 総合福祉会館2階）

(TEL)0575-22-0372／(FAX)0575-23-6863／(Mail)wakakusa@sekishi-shakyo.or.jp

提出日：

ボランティア依頼書

依頼者	団体名 氏名		担当：
	住所		
	連絡先		
依頼内容	行事名		
	内容		
	日時		
	場所	□　同上	
	希望団体		
	希望人数		
	条件の有無	□　なし　□　男性　□　女性 □　学生不可　□　その他	
	具体的な 活動内容		
	服装持ち物		
確認事項	実費弁償等	※食事の提供や送迎がある場合などはご記入ください	
	保険	□　施設等の保険が適応される □　ボランティア保険に加入が必要 ⇒　□　依頼者負担　□　ボランティアが各自負担	
	募集周知	社協公式SNSやチラシでの周知	□　OK　□　NG

事務局欄	局長	課長	課員	担当	受付印