

# ボランティア募集依頼書

依頼・紹介	単発・継続
ニード番号	
—	

(太枠内にご記入ください)

依頼日	平成 年 月 日	受付日	月 日	受付者名	
依頼者名 (団体名、担当者氏名)		担当者名:			
依頼先住所 (建物名、部屋番号)		〒 —			
連絡先電話番号		TEL: — —	FAX: — —		
		携帯: — —			
募集内容 (具体的に)					募集人数
					人
期間・日時			単発 ・ 継続	募集期限	
				平成 年 月 日 ( )	
対象 (どなたのため、何のため)					
活動場所 (上記の依頼先と異なる場合はご記入ください。住所・建物名・部屋番号も記入願います)					
〒 —					
その他 (持ち物・服装等必要な条件)					
交通費支給	有( 円)・無		食費支給	有( 円)・無	
材料費支給	有( 円)・無		その他支給	( )	
この募集内容を、ボランティア・インフォメーション(毎月10日〆切・翌月5日発行)に掲載してよろしいですか?					
可 ・ 不可					

<問合せ先> 日野市ボランティア・センター TEL: 042-582-2318  
FAX: 042-582-0082

※不明な点がございましたら、上記連絡先までお問い合わせください。 (平成27年度10月改訂)