

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: — — | メール: | | | |
| 募集内容 (具体的に) | | | | 募集人数 | |
| | | | | 人 | |
| 期間・日時(曜日もご記入ください) | | 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・部屋番号も記入してください) | | | | | |
| 〒 — | | | | | |
| その他 (持ち物・服装等必要な条件) | | | | | |
| | | | | | |
| 交通費支給 | 有(円)・無 | 駐車スペース | 有(台)・無 | | |
| 食費支給 | 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5日発行の広報紙)のボランティア募集欄に掲載しますか? ※紙面の都合上掲載できない場合もあります。 | | | | 掲載する ・ 掲載しない | |

<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
 メール: hino-vc@hinosuke.org

※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30年度11月改訂)