

草津市ボランティアセンター 宛

受付印

ボランティア依頼書

申込日 令和 年 月 日

依頼者	団体名		催し名
	代表者 (担当者)		
	連絡先(住所)		連絡先(電話番号)

希望日が決まっている場合は①、希望日が決まっておらず、都合の良い週からボランティアに日にちを決定する場合は②にチェックしてください

依頼内容	希望日	①令和 年 月 日()		
		②令和 年 月 日() から 月 日() の週		
	時間	時 分 から 時 分まで (約 分)		
	場所			
	対象者・人数	<input type="checkbox"/> 高齢者 人 <input type="checkbox"/> 子ども 人 <input type="checkbox"/> 一般 人 <input type="checkbox"/> スタッフ 人	内容 (詳細)	
	希望するボランティア	第一希望		
	第二希望			
その他	謝礼	謝礼金 あり(円) なし	菓子や飲み物等 あり() なし	
		交通費 あり(円) なし	材料費 あり() なし	
	注意事項など	駐車場 あり(台) なし		

ボランティアセンター記入欄

※上記の依頼書に記載されている個人情報は、連絡調整のボランティアへ提供させていただく目的以外には使用しません。

草津市ボランティアセンター

草津市大路2丁目1番35号
キラリエ草津 4F

TEL:077-562-0084

FAX:077-566-0377