|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 次長 | 課長 | 係長 | 合　議 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |

ボランティア依頼受付票

福）七飯町社会福祉協議会

会長　伊藤　千惠子　様

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼者：ふりがな  個人・団体名 | |  | | |
| 住　　所 | |  | | |
| ふりがな  代 表 者 名 | |  | ふりがな  担当者名 |  |
| 電 話 番 号 | | 固定  携帯　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | | |
| 依  頼  内  容 | 日　時 | 平成　　年　　月　　日（　　）　　　：　　　～　　　： | | |
| 人　数 | 人 | | |
| 開催地  （目的地） |  | | |
| 分　類 | イベント　・　運　転　・　託児　・　その他（　　　　　　　　） | | |
| 内　容 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **社　協　記　入　欄** | | |
| 実施結果 | 参加者 |  |
| V　P |  |
| 備　考 |  |

七飯町ボランティアセンター

七飯町本町4-8-1

**ＴＥＬ ６５－４９０３**

ＦＡＸ **６５－２５４２**

* ＦＡＸで依頼をされた方は恐れ入りますが確認のお電話をお願いいたします。