|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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

令和　　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 | 令和　　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。