

ボランティア依頼カード(施設・団体用)

依頼年月日 年 月 日

名 称		(ふりがな) 担当者	
連絡先	TEL: E-mail:	FAX:	
ホームページ	URL		
活動日時			
活 動 内 容			
活動場所	住所:		
集合場所		交通費	あり (実費 / 円) なし
希望人数	名 ※性別、年齢等の希望があれば、 記入してください。	昼食用意	あり (自己負担: 有 ・ 無) なし
持ち物/ 服装など		その他 特記事項	

※記載内容に変更や修正がある場合や、募集を中止する場合には必ずボランティア・地域活動支援係へご連絡ください。

※必要に応じてボランティア情報や港社協 WEB サイトに掲載する場合があります。

*ボランティア・地域活動支援係使用欄～**～*～*～*～*～*～*～*～*～*～*～*～*～*

確認印

担当職員	担当職員