

## 知多市総合ボランティアセンターボランティア派遣申請書

第 一 号  
平成 年 月 日

知多市総合ボランティアセンター長 様

|             |                               |     |         |     |                     |
|-------------|-------------------------------|-----|---------|-----|---------------------|
| 申<br>請<br>者 | 所 属 名                         |     | 代 表 者 名 |     |                     |
|             |                               |     | 担 当 者 名 |     |                     |
|             | 申 請 者 ( 所 属 団 体 ) の 紹 介 ・ 特 徴 |     |         |     |                     |
|             | 住 所                           | 〒 ー |         |     | 代 表 者<br>・<br>担 当 者 |
|             | 電 話                           | ( ) | F A X   | ( ) |                     |
|             | 携 帯                           | ー ー |         | 備 考 |                     |

下記の内容で、ボランティアの派遣を申請します。

### 記

|                  |                               |               |              |
|------------------|-------------------------------|---------------|--------------|
| 実施日時             | 月 日 ( )                       | 実施場所          |              |
|                  | : ~ :                         | 集合場所          |              |
| ( イベントなどの全体の時間 ) |                               |               |              |
| 実施名              |                               | 参加者数          | 人            |
| 実施内容             |                               |               |              |
| ボランティアを必要とする趣旨   |                               |               |              |
|                  | 希望ボランティアの<br>活動ジャンル・名前・具体的な役割 | 時 間<br>(活動時間) | 集合時間<br>希望人員 |
|                  |                               | : ~ :         | : おまかせ<br>人  |
|                  |                               | : ~ :         | : おまかせ<br>人  |
|                  |                               | : ~ :         | : おまかせ<br>人  |
| その他              |                               |               |              |

※ 事業の詳細の分かる資料として、事業計画書・ちらし・案内地図などを、必要に応じて添付してください。

※ 個人情報は適切に管理し、申請者の同意を得て依頼者に開示します。

問い合わせ：知多市社会福祉協議会 知多市総合ボランティアセンター 担当：( )  
住所：〒478-0047 知多市緑町12-1  
電話：0562-39-0800 FAX：0562-39-0820

営 業……月～土曜日（祝日を除く。） 8時30分～17時15分