

# ボランティア依頼受付票

CO

受付日：平成 年 月 日 受付者：(印)

施設・団体名	ふりがな 施設名		ふりがな 担当者名	
	住所	〒	TEL	
依頼者名	ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
	住所	〒	年齢	才
			TEL	
			携帯	
活動日時	平成 年 月 日( ) 時 分～ 時 分		集合時間	
活動場所			集合場所	
依頼希望団体	① ② ③		募集人数	男 人 女 人 計 人 ※
内容詳細				
ボランティア導入理由				
活動の留意点 (服装・持ち物など)				
費用弁済 (食事・交通費など)				
添付資料	募集要項・地図・パンフレット・プログラム・依頼状・その他( )			
備考				

※上記太枠内のみご記入ください。

決定活動者	
<CO経緯>	