ボランティア依頼票

依頼日	年	月		Е	I ()							
	施設・団体名												
	住 所												
依													
頼	ふりがな												
者	名 前 (担当者等)									男		女	
	電話			_		_			•				
	FAX			_		_							
依頼内容等	依頼項目	□ 手話 □ その他		点字	□ 要約	的筆記	□ 朗訪	表録音		行事)	
	活動日時		年		月	日	()					
			時		分~		時		分				
	集合時間		時		分								
	活動場所	12-5											
	(住所)	住所:											
	集合場所	- + U		<i>+</i> >1								`	
	駐車場	□ あり		なし	()	
	募集人数		人										
	活動内容												
	※詳細を ご記入ください												
以下,补	以下,社会福祉協議会記入欄												
	□ 受理 →						レープ依頼	頓 🗆	個人	、依賴	Į		
	□ 不受理	□ 他機関	へ送	敢 □	その他	()	
対 広													
対応状況													
況 													
									<u></u>	<u>+ Cn</u>			
備									文1	†印			
考													
受付者	課 舅	<u> </u>	主務	次長	課長補佐	所長	課長						
