

受付日：

ボランティア要請書

必要とする方の名前 ・ 施設団体名			
住 所			
個人の場合生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日 (歳)
連絡先担当者 (所 属)		不在の場合	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		
要請したい ボランティア人数	・男性	名	・女性
			名
			・男女問わず
			名
希望する	1. 日にち： 令和 年 月 日 ()		
1.日にち	2. 時間： 午前 ・ 午後 (時 分 ~ 時 分)		
2.時 間	3. 回数：①月 回 ②週 回 ③その他		
3.継続希望の 場合は回数	() (曜日) ()		
対応する ボランティア への条件など	交通費： 有 (定額 円 ・ 実 費) ・ 無		
	食 事： 有 ・ 無 駐車場： 有 (台) ・ 無		
有・無 に○	その他		
てくボ	対象の活動である ・ 対象の活動ではない		

要請内容（出来るだけ詳しく・具体的に）

ボランティアが10名以下の場合は活動日の1か月前、
10名以上必要な場合は2か月前までにご提出をお願いいたします。
*要請内容によってはボランティアが見つからない場合があります。

ボランティアセンター TEL：673-2011 / FAX：666-3315

*ボランティアセンター記入欄

担当相談員名：

ニードNO.：