

ボランティア派遣依頼申請書

令和 年 月 日

防府市社会福祉協議会 御中

【申請者】

住 所 _____

団 体 名 _____

担当者名 _____ 印

下記のとおり、ボランティア派遣を申請します。

記

1. ボランティア行事名 (名称がある場合)	
2. ボランティアの内容	
3. 活動(集合)場所	
4. 活動時間 (期間)	
5. 募集人数	
6. 担当者連絡先 (平日の日中連絡できるところ)	住 所： 電話番号：
7. 備考 (特記事項)	
◎ 注意事項	1. ボランティアの方の都合等により、ご希望通りに派遣できないことがありますので予めご了承ください。 2. 活動内容によっては、受付しかねる場合がございます。

【連絡先】

防府市社会福祉協議会

〒747-0026 防府市緑町一丁目9-2 防府市文化福祉会館内

T E L (0835) 22-3907 FAX (0835) 25-1388

E-mail fureai-net@hofushishakyo.jp