

ボランティア募集依頼書

※下記に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにて送信してください

ボランティア募集内容	
タイトル名	
活動内容 (具体的に記入ください)	
活動日時	
募集期限	
活動場所・集合場所 (具体的に記入ください)	(住所: _____)
対象者・募集人数	
その他・備考 (持参物・留意事項など)	
お問合せ先 募集元施設・団体名	施設・団体名
	ご担当者名
	お電話番号
E-mail アドレス	

【送付先】

かほく市社会福祉協議会 かほく市ボランティアセンター

〒 929-1173 かほく市遠塚口52番地10

FAX :076-285-2049 E-mail : na-shakyo5@po4.nsk.ne.jp



センター記入欄

受付者:

受付日:

年

月

日