

ボランティア払出申込書（ボランティア申込依頼）

年 月 日

①希望する ボランティア名	①第一希望
	②第二希望
	③第三希望

希望するボランティア団体の連絡先をお伝えしますので、申請者よりボランティア団体へ直接連絡、打合せを行ってください。ボランティア団体決定後、折り返し善意銀行までお知らせください。また、決定後に変更やキャンセルがあった場合もお知らせください。

※ボランティアは基本的に無償ですが、交通費等がかかる場合があります。
その場合は、ボランティア団体と直接のお話し合いになりますので、ご了承願います。

◇申請者及び内容

フリガナ ②団体名	
フリガナ ③担当者	
④住所	
⑤連絡先	TEL
	FAX
	メールアドレス
⑥内容 (イベント名等) ・参加者人数	
⑦日 時	年 月 日() 時 分 ~ (分間位)
⑧その他	※イベント等の実施場所が⑤の申込住所と異なる場合は、会場名・会場住所をご記入ください。その他、特記事項がございましたら、ご記入ください。

以上をご記入のうえ、FAXかメール・郵便でお送り下さい。

電話番号 096-361-3371

FAX番号 096-372-8719

メールアドレス zengin@chime.ocn.ne.jp