

局長	課長	課長補佐	GL	担当	関係職員

受付日 年 月 日

受付者

ボランティア活動依頼書

個人用

依頼者	利用者との関係	
依頼者住所	〒	—
	連絡先	— —
	E-mail	
利用者氏名	男・女	生年月日
		S・H・R 年 月 日 (歳)
利用者住所	〒	—
	連絡先	— —
	E-mail	

【依頼内容】

活動内容	
活動日	令和 年 月 日 () : ~ :
活動場所(住所)	
募集人数	
服装	
持参物	
留意点・条件等	
駐車場の有無	
その他連絡事項	

【利用者状況】

家族構成・親族援助状況	
経済状況	
病気・障がいの有無	
支援機関	(福祉・医療・行政・かかわっている担当者など)
その他	

廿日市市社会福祉協議会 ボランティアセンター

〒738-8512 広島県廿日市市新宮1丁目13-1 山崎本社みんなのあいプラザ

TEL : 0829-20-0294 FAX : 0829-20-1616 Email : vc-h@hatsupy.jp