

団体ボランティア受付申込書

【団体情報】

| | | | |
|---------|---|------------------|--|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 団体名 | | 団体代表者名 | |
| 住所 | 〒 | フリガナ | |
| | | 担当者名 (当日連絡者名) | |
| | | 電話番号 | |
| | | 携帯電話番号 | |
| メールアドレス | | FAX番号 | |

【活動情報】

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------|
| 活動人数 | 人 | (男性: 人) |
| | | (女性: 人) |
| 活動日 | 月 日() ~ 月 日() | 合計: 日間 |
| 交通手段 <small>集合場所までの手段</small> | ・大型バス (台) ・マイクロバス (台) ・ワゴン (台) | |
| | ・自家用車 (台) ・公共機関() ・その他() | |
| 詳細 | 不明な点をご記入ください。 | |

※ 以下は、事務局が記入します。

| | | | |
|--------|--------|-----|--|
| 対応/経緯 | | | |
| 対応完了日時 | 月 日() | 記入者 | |

※ ボランティア保険については、事前に地元の社会福祉協議会にてご加入の上、お申込み願います。