

# ボランティア派遣依頼書

大村市 ボランティアセンター 様

平成 年 月 日

下記のとおり、ボランティアの派遣を希望します。

派遣依頼者	申込者	団体・個人	担当者 (団体の場合)	
	住所		電話番号 F A X	
ボランティアへの希望内容	活動内容			
	日時	活動日： 時間帯： ~	活動場所：	
	場所	集合場所： 交通手段・弁当： 備考：	集合時間： :	
	希望人材	男・女・男女不問 ( 人) 対象者年齢等の希望： 備考(希望があれば)：		
	準備品	【服装・持ってくる物等】		
事前打合せ	必要・不要 事前打合せ日：平成 年 月 日 ( ) 場 所： ( ) 備 考： ( )			
備考				
受付経過日	受付日	平成 年 月 日 ( ) 連絡者( ) 受付者( )		
	連絡締切	平成 年 月 日 ( )		
	最終連絡	平成 年 月 日 ( ) 連絡者( ) 受付者( )		
結果				確認