**ボランティア募集依頼書**

与那原町ボランティアセンター

電　話：９４５－３０１６

**ＦＡＸ：９４６－７９７０**

**※いただいた情報は一部を除き、**

**HP等に記載いたしますのでご了承ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 対象者（いずれかに☑） | □高齢者□障がい児／□障がい者（□身体 □知的 □精神）□子ども関係□その他（　　　　　　　　　　） |
| **氏名****施設（団体）名** |  |
| **所在地** | 〒　　　－与那原町字（板良敷・上与那原・与那原・東浜） |
| **電話番号・名** |  |
| **活動内容** | ※具体的にご記入ください。 |
| **募集人数** | 　　名　 |
| **活動日時** | 日　時 | 年　　　　月　　　　　日（　　）午前 ・ 午後　　　：　　　～ 午前 ・ 午後　　　 ： |
| 集合時間 | 午前　・　午後　　　　： |
| **活動場所** | 　所在地内　　・所在地外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **駐車場** | □有　　　　□無 |
| **備　考** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受 付 日** | **受 付 者** | **回 覧 印** |
| **年　　月　　日** |  |  |

**【センター受付欄】**