# ボランティア依頼書

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 等に掲載いたしますのでご了承ください。

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="3">対象者（いずれかに☑）</td><td rowspan="3">□高齢者<br>□障がい児／□障がい者<br>（□身体 □知的 □精神）<br>□子ども関係<br>□その他<br>（　　）</td></tr>
<tr><td>氏名<br>施設（団体）名</td><td></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td>〒　　－<br>与那原町字（板良敷・上与那原・与那原・東浜）</td></tr>
<tr><td>電話番号・担当者名（フリガナ）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>活動内容</td><td colspan="3">※具体的にご記入ください。</td></tr>
<tr><td>募集人数</td><td colspan="3">名</td></tr>
<tr><td rowspan="2">活動日時</td><td>日　時</td><td colspan="2">年　　月　　日（　）<br>午前 ・ 午後　　：　　～ 午前 ・ 午後　　：</td></tr>
<tr><td>集合時間</td><td colspan="2">午前 ・ 午後　　：</td></tr>
<tr><td>活動場所</td><td colspan="3">・町内　・町外　※活動内容により要相談（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">条　件</td><td colspan="2">駐　車　場</td><td>□有　　□無</td></tr>
<tr><td colspan="2">食 事 提 供</td><td>□有（　　）　□無</td></tr>
<tr><td colspan="2">費用弁償（交通費等）</td><td>□有（　　）円　□無</td></tr>
<tr><td>備　考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

【センター受付欄】

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