

決 裁 欄					
事務局長	事務局次長	地域福祉	課 員	課 員	課 員
閱 覧					

西原村ボランティアセンター
(西原村社会福祉協議会内)

〒861-2402
西原村大字小森572番地
TEL 096-279-4141
FAX 096-279-4388

ボランティア 依頼書

※太線内にご記入ください。

受付者()

受付日時	令和 年 月 日() :	受付No.
相談者	方法	(電話・訪問・その他)
団体名・氏名 (担当者)		
連絡先	TEL	FAX
内容	実施希望 日時	令和 年 月 日()～令和 年 月 日() 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分
	依頼内容	
	活動場所	
	希望人数	
	準備物	
	回答日時	令和 年 月 日()まで
	備考	
対応	月 日	
	月 日	
	月 日	
	月 日	
終了	年 月 日	