ウ 第３６回安城市福祉まつり**ボランティア派遣申請書**

任意

|  |
| --- |
| 団 体 名： |
| コーナー名： |
| 担 当 者： |
| 電話番号： |
|  |
| 派遣希望人　　数 | 午 前　　　　　 | 人  | 午 後 |  人  |
| 依頼内容 | □小学生（５・６年生）　□中学生　□高校生　□成人□特に希望はない　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）※希望するものに✔をつけてください。 |
|  |
| ボランティアとの事前打ち合わせ | 必要　　・　　不要　　　←どちらかに○をつけてください。 |
| 備　　考 | ※１ 派遣して欲しいボランティアに特別の希望がありましたらその旨ご記入ください。※２ 申請内容に沿えない場合があります。ご了承ください。 |

|  |
| --- |
| 提出期限　**７月２６日（金）**までに事務局（社協事業係）へ |