ウ 第３５回安城市福祉まつり**ボランティア派遣申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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（高校生を希望、女性を希望など）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２８日（土）**までに事務局（社協事業係）へ |