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 |