

様式 2 - 1

決 裁	局 事 長 務	次 事 長 務 局	補 次 事 佐 長 務 局	係 長	係

年 月 日

ボランティア派遣申請書 (一般用)

社会福祉法人 真岡市社会福祉協議会長 様

申請者住所.....

所属.....

氏名 (代表者名).....

TEL..... FAX.....

このことにつきまして、下記のとおり派遣していただきたく申請します。

記

依 頼 日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
活動場所 (具体的に)			
依頼人数	名		
対象者の学年又は年齢		対象者の人数	名
担当者名			
内 容 (具体的に記入)		
		
		
		
		
備 考			