**帯広市ボランティアセンター 行**

**ボランティア依頼カード（余興）**

受付番号：

※　依頼前に「ボランティアご依頼にあたって」をお読みいただきますよう、お願いします。

〔依頼元情報〕

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名・団体名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

〔依頼に関すること〕

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 日時 | 令和　 　年　　 月　　 日（　 　）　　：　　～　　　： |
| 参加者 | 年代　　　　　　　　人数　　　　　　　　　備考 |
| 依頼内容 |  |
| 希望する団体 | 第１希望 |
| 第２希望 |
| 第３希望 |
| 訪問先住所 | ・依頼元と同じ ※どちらかに〇をつけてください。・上記以外（帯広市　　　　　　　　　　　 　　） |
| その他 | 駐車場の有無・更衣室の有無・注意事項など |
| 調整の最終締め切り日 | 　月　　　　日（　　　　）　　　：　　　　まで |

|  |
| --- |
|  ※ 本カードはFAXやE-mailでも受け付けております。FAX 0155-21-2455 　E-mail chiiki@obihiro-shakyo.jp |