

## 演芸ボランティア要請カード

※希望日時の2か月前を目安にご提出ください。

太枠内に必要事項をご記入ください。

団体名・ 施設名等			相談日	年	月	日
			1 来所	2 FAX	3 メール	
担当者名			電話			
			FAX			
携帯電話			メール			
希望日時	年	月	日 ( )	通知先住所		
	時	分	～	時	分	
	(演目時間 分)		活動先住所	屋内	屋外	
行事名・ 内容等	<p>※活動にあたっての参考としてボランティアへ情報提供させていただきますので、できるだけ詳しくご記入ください。</p> <p>【対象者】 名 (年齢層 代)</p>					
希望する 演者名 (グループ名)	<p>第一希望：</p> <p>第二希望：</p> <p>第三希望：</p>					
用意できるもの	<p><u>マイク</u>： 有 無      <u>CD再生機器</u>： 有 無</p> <p><u>控室</u>： 有 無      <u>駐車場</u>： 有 ( 台) 無</p> <p><u>その他</u>： ( )</p>					
結果 ※センター記入						

流山市ボランティアセンター

電話：04-7159-4939

FAX：04-7159-4736

メール：volcen@nagareyamashakyo.com

センター長

係

取扱い者

--	--	--