(29.1)

要

ボランティア要請カード

※太枠内に必要事項をご記入ください。

フリガナ 相談者名	（役職名等）	相談日	年　月　日
		１来所　２FAX　３メール	
要請者名 （団体名等）		住　所	
電　話		携帯電話	
ファックス		メール	

要請内容

活動場所：□同上　□別（　　）

対 象 者：　　名（年齢層　　代）

□高齢者 □障害者（　　）　□児童 □その他（　　）

活動内容：

活動日：　　年　　月　　日（　　）

毎月 ・ 隔週 ・ 毎週　月　火　水　木　金　土　日

時間帯：　　時　分 ～　時　分

希望人数：　　名

〈特記事項〉（活動時の注意点など知っておいて頂きたいこと等）

結　果
※センター記入

センター長	係	取扱い者

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