

特技ボランティアをお願いします！ FAX 連絡票

希望する日時をご記入ください			
希望日	活動時間	場 所	対 象 者
月 日 ()	: ~ :		名

希望するボランティアについてご記入ください		
	希望のボランティアの内容	特記事項
第1希望		
第2希望		
第3希望		

その他の希望・ 質問・連絡事項など	
----------------------	--

平成 年 月 日

施 設 名

住 所

電 話

()

担 当 者 名

特技ボランティアありがとうございました！ FAX 連絡票

ボランティア受入日 時	平成 年 月 日 () : ~ :
ボランティアの内容	

ボランティアさんに メッセージを お願いします。	
--------------------------------	--

その他の感想・ 意見など	
-----------------	--

平成 年 月 日

施設名

住所

電話

()

担当者名