

ボランティア募集要請書

WAKUWAKU西郷ボランティアサークルへのご依頼は、こちらにご記入の上メールまたはFAXで受付しております。

記入日	年 月 日 ()
団体名	
担当者氏名	
連絡先	〒 住所：
	TEL： FAX：
	E-mail：
	URL(イベント・団体等のウェブサイトがある場合)：
活動名 (区分)	イベント ・ 学校 ・ クリーン ・ スポーツ ・ 災害支援 ・ その他()
活動日時	年 月 日 () ～ 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分 ～ 午前 ・ 午後 時 分
活動場所 集合場所	
活動内容	(出来るだけ詳しくご記入ください。また、資料などある場合は添付していただいても構いません。)
募集人数	名 (必ずしもご希望に添えるわけではありません。ご了承ください。)
持ち物	(持ち物が必要な場合は必ずご記入ください。 例：お弁当、体育館シューズ、軍手 など)
交通費支給	あり ・ なし
保険	あり (イベント保険 ・ その他 []) ・ なし
その他待遇	食事 ・ その他 ()
ボランティア参加者へメッセージ	

- 《ご注意》
- ・お寄せいただいた募集内容は、事務局で内容を判断の上、登録メンバーへ共有致します。すべての募集にお応えできるわけではありませんので、ご了承ください。
 - ・個人からのご依頼 及び 政治・宗教関連の募集にはお応えできません。

お問い合わせ 認定NPO法人 WAKUWAKU西郷 代表 松浦莉子
〒436-0343 静岡県掛川市五明98
TEL：080-3637-5642(代表) 090-6618-9525(事務局) FAX：0537-28-0252
E-mail：npo.wakuwaku3150@gmail.com