**ボランティア派遣依頼書**

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名称 |  | | |
| 住　　所 |  | | |
| 電話番号 |  | F A X |  |
| 活動の名称 |  | | |
| 活動の  開催場所 |  | | |
| 活動の内容 |  | | |
| 活動の日時 |  | | |
| 募集人数 |  | ボランティア  保険の加入 | 有　　・　　無 |
| 交通機関 |  | | |
| 確認・連絡事　項 | ・昼食の提供　　　有 ・ 無  ・交通費の支給　　有 ・ 無  ・募集締切　　　月　　日（　）  ・取りまとめ　　　要 ・ 不要 | ・持ち物 ・ 服装等  （　　　　　　　　　　　　　　　）  ・雨天時　　実施 ・ 中止 ・ 延期  （延期の場合　　　月　　　日（　））  ・事前面談・選考等　　有 ・ 無  ・その他（　　　　　　　　　　　　　） | |
| 担当部署 |  | 担当者名 |  |
| 備　　考 |  | | **【問い合わせ先】**  北翔大学 地域連携センター  069-8511  江別市文京台23番地  電話011-387-3939  FAX011-387-3746 |