

石狩市ボランティアセンター
ニーズ受付票

課長	係長	担当	合 議

No. _____

次のとおりボランティアの参加を要請いたします。

「*記入欄」

要請者	* 氏名 (施設名)	
	* 住 所	
	* 代表者	* 電話
	* 担当者	* FAX
要請内容	* 内 容 (事業・行事名) * 日 時 平成 年 月 日 () ・時間 * 集合場所 * 活動場所 * 要請人数 人 * 交 通 費 ・有 ・無	
特記事項	* その他 (条件等)	

措置決定【ボランティアセンター記入欄】

調整内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 月号情報紙に掲載 ・ 個々打診 ・ 自主参加 ・ 双方調整済
参加決定 ボランティア	
連絡の確認	依頼者 口答 (窓口) ・ 電話 ・ FAX ・ 文書 ・ メール ボランティア 口答 (窓口) ・ 電話 ・ FAX ・ 文書 ・ メール

ボランティアセンター 電話番号 7 2 - 8 3 4 1 FAX 7 4 - 2 0 0 8
 メール vc@ishikari-shakyo.org