

年 月 日受付

## ボランティア依頼 登録申込書

(あて先)  
寝屋川市社会福祉協議会  
ボランティアセンター運営委員長

寝屋川市社会福祉協議会ボランティアセンターにボランティア調整の申込みをします。

施設・団体名	
施設・団体長名	
ボランティア担当者	
担当補助者名	
住所	〒
電話 ①	
電話 ②	
F A X	
E-MAIL	
U R L	http://
施設・団体の種別	
※ 設置主体	
開設・設立日	
サービス対象者	
※ 交通機関	線 駅下車 徒歩 バス停下車分
※ ボランティアが利用可能な駐車場	有 ( )台まで ・ 無
※ 更衣室	有 ・ 無

※印の項目は、施設のみご記入ください。

(注意)施設のリーフレットや地図、団体概要説明書類等も併せてご提出ください。

**ボランティア調整を停止される際はボランティアセンターまで必ずご連絡をください。**