

## 【ボランティア活動依頼受付票】

依頼者の氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男性 女性 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

依頼者の住所 東庄町 \_\_\_\_\_

施設入居者の場合 施設名 \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_  
連絡電話番号 \_\_\_\_\_

個人の方の電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

お願いしたいボランティアの支援内容・頻度・活動範囲を詳細に

## 【ボランティア団体会員募集受付票】

団体名 \_\_\_\_\_ 連絡先氏名 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

活動内容

## 【ボランティア活動支援受付票】

支援できそうな番号 \_\_\_\_\_  事前登録氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男性 女性 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_

※事前登録の方は支援できる内容・頻度・活動範囲等を記入  
メッセージ