

様式第2号（第4条関係）

ボランティア活動登録依頼票

（宛先）三条市長

ボランティア活動の登録を受けたいので、次のとおり依頼します。

依頼団体名：	連絡先：
ボランティア名：	担当者：
活動日時：	ボランティア活動の内容：
活動場所：	
※ 裏面に周辺地図を記載してください。	
募集人数：	備考
募集期限：	駐車場・・・ <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 謝礼金・・・1回 500円 ※ 謝礼金の振込予定は、2026年4月下旬の予定 持ち物・・・水分補給用飲み物、オレンジビブス

（問合せ先）セカンドライフ応援ステーション

電話 0256-47-0033 / メール secondlife-sanjo@rhythm.ocn.ne.jp

（裏面）ボランティア活動周辺地図

