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：担当者： |
| ボランティア名： | ボランティア活動の内容： |
| 活動日時： |
| 活動場所：※　裏面に周辺地図を記載してください。 |
| 募集人数： | 備考駐車場・・・☑有・□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 |
| 募集期限： |

（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