

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、2024年4月下旬の予定 持ち物・・・水分補給用飲み物 |

（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

