

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・・・ <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
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

