

ボランティア活動 援助依頼 申込書 【個人】

申込者	ふりがな 氏名	対象者との関係 ()		
	住所	電話：		
依頼	対象者	ふりがな 氏名	男・女	
		住所	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 才	
	対象者の 状況	電話：		
する 活動	開始日 時間 場所 回数(期間) 等	家族 状況		
	内 容			
備考			関係機関・ 緊急連絡等	
受付日	年 月 日 来所・電話・その他 ()			
対応	1.ボランティア紹介 2.他機関へ 3.依頼取消 4.その他 ()			
決定 ボランティア 氏名				
備考				

茨木市社会福祉協議会 ボランティアセンター
 〒567-0888 茨木市駅前四丁目7-55
 TEL：072-627-0086 / FAX：072-627-0107
 担当：藤井（ふじい）・堀（ほり）・上田（うえだ）