

令和 年 月 日

エンターティナーボランティア 依頼書

下記のとおりエンターティナーボランティアを依頼します

施設名・団体名					
住所					
担当者			TEL		
開催目的					
対象者		幼児 ・ 児童 ・ 一般 ・ 高齢者 ・ 障害者 その他〔 〕			
		参加人数		名	
依頼内容	第1希望				
	第2希望				
希望日時	第1希望	月	日	()	時 分~ 【 分間】
	第2希望	月	日	()	時 分~ 【 分間】
開催場所 (住所)					
その他					

坂戸市社会福祉協議会
さかどボランティア・市民活動センター
TEL 049-283-1597
FAX 049-289-3911

