事務局長	事務局次長	課長	係長	係員	合議

特技ボランティア依頼受付用紙

申込日　　年　　月　　日

ふりがな			
団体名			
ふりがな			性別
代表者名 個人名			
住所	〒		
☎		FAX	
携帯電話			
メール アドレス			
依頼希望日	第１希望日		
	第２希望日		
行事名 ・内容	例：●●祭りなど		
依頼場所			
依頼内容			
予定参加人数	例：男女比・大人・子供などなど		
その他			

江田島市社会福祉協議会
えがおえたじま応援センター