

令和 年 月 日

胎内市ボランティアスタンプ事業実行委員会 様

ボランティア受入機関指定申請書

次のとおり胎内市ボランティアスタンプ事業の受入機関の指定を申請します。

No.	施設種別		電 話	
	名 称		F A X	
	所在地		担当者名	
常時受入内容				
1	活動内容			
	受入曜日			
	時間帯			
	要件・備考			
2	活動内容			
	受入曜日			
	時間帯			
	要件・備考			
3	活動内容			
	受入曜日			
	時間帯			
	要件・備考			
短期受入内容（イベント手伝い等）				
1	活動内容			
	受入時期			
2	活動内容			
	受入時期			
自由記載欄				
「〇〇ができるボランティアがいたらいい」などの御要望がございましたら、お聞かせください。				