

ボランティア派遣依頼書

令和 年 月 日

団体名			担当者名	
施設名				
住所	〒 -			
連絡先	電話番号	携帯番号		
	メールアドレス			
イベント名				
依頼日時	年 月 日()			
	時 分~ 時 分			
	日付がまたがる場合や日程が決まらない場合はこちらにご記入ください。			
派遣場所				
依頼内容	<input type="checkbox"/> 科学イベントへの出展	<input type="checkbox"/> 科学イベントへの補助スタッフ派遣		
	<input type="checkbox"/> その他			
対象者	<input type="checkbox"/> 幼児・小学生低学年 <input type="checkbox"/> 小学生中学年・高学年 <input type="checkbox"/> 中学生			
	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 一般成人			
予定参加人数	人			
主催者側人数	人			
その他 伝達事項				