**ボランティア派遣申込書**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　大口町社会福祉協議会

会 長 大　森　滋　 様

（申出者）

住　所

氏　名

電　話

下記のとおり、ボランティアの派遣を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ボランティアの種類 | １．手話　２．介護　３．点訳　４．朗読５．要約筆記　６．ガイドヘルプ ７．災害救援８．その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望する日時 | 令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　　　：　　　～午前・午後　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　計 　　時間 分 |
| 派遣場所 |  |
| 活動内容（具体的に） |  |
| 備　　　　考 |  |