NPO法人　かながわスポーツボランティアバンク事務局　御中
〒231-0001
横浜市中区新港2-2-1　　TEL&FAX : 045-681-6960
横浜ワールドポーターズ6階　NPOスクエア　　E-mail : ksvb@samba.ocn.ne.j

発行日：　年　月　日

ボランティア活動依頼書

1	イベント名		
2	活動日時	年　月　日　時　～　時頃	
3	活動場所	場所：　最寄駅：	
4	派遣希望人数		
5	活動内容		
6	参加条件		
7	活動条件	交通費　有（ a 一律　円 ・ b 実費 ）・　無 食事　有　・　無 服装　有　・　無 ※有の場合具体的に（ ） 活動保険　有　・　無 駐車場　有（有料　円、　無料）　・　無 その他	
8	研修・打ち合わせ等		
9	依頼元代表者	住　所	〒
		氏　名	
		団体名	
		電話&FAX	
10	依頼元問合せ先	担当者	
		電　話	
		FAX	
		E-mail	
11	申込締切日		
12	備考欄		

※お願い：　勝手ながら開催日3ヶ月前までにご依頼いただけましたら幸いです。