

芸能ボランティア 申し込みカード										所 長		受付者													
申込日										令和		年		月		日 ()		※ 決定日		VC記入欄					
申込者	施設/団体												担当者名												
	住 所		〒		一		前橋市																		
	電 話								FAX																
	メー ル																								
	連絡方法		※決定書類の送付方法を選んで ☑を書いて下さい										☐ メール		☐ FAX		☐ 郵送								
依頼内容	日 時		第1希望				第2希望				その他ご要望等														
			年 月 日 曜日				年 月 日 曜日																		
	活動時間		時 分 ~				時 分 (分間)																		
	内 容		イベント名																						
			ご希望のボランティア名										※芸能ボランティア一覧をご参照の上、記入してください。												
			第1希望					第2希望																	
			最大受入可能人数/演者					名					参加予定人数/観客					名							
場 所		会場名								交通費・実費負担等															
		住 所								☐ 有				☐ 無											
										円															
		前橋市								食事				☐ 有 ☐ 無											
電 源		☐ 有 ☐ 無		会場		☐ 屋内 ☐ 屋外(屋根無)		☐ 屋外(屋根有)																	
その他	活動中の事故への対応				荒天時の対応				駐車場																
	保険加入 ☐ 有 ☐ 無				☐ 決行 ☐ 延期 ☐ 中止				☐ 無 ☐ 有 最大 台																
ボランティアさんにお伝えしたいこと										回答期限		月 日 まで													
※ 最低1か月前までにはお申込みください。 お申込みが遅かった場合、お受けできない場合もあります。 ※ ボランティアさんによっては、お仕事の合間で活動されている方もいらっしゃいます。ご希望に添えないこともある ことをご承知おきください。 ご不明点等ございましたらお気軽にお問合せください。																前橋市社会福祉協議会ボランティアセンター 〒371-0017 前橋市日吉町2-17-10 前橋市総合福祉会館3階 メー ル：m-vc2323848@mae-shakyo.or.jp 電 話：027-232-3848 FAX：027-231-6111									