

つながるフェスティバル

出店依頼票 兼 ボランティア確認票

・個人ボランティアの方は※のみ記入してください。

1	※ 希望区分	ブース出店 ・ チラシ展示 ・ ボランティアスタッフ ※ 希望する区分に○印をお願いします(複数可)
2	※ 団体・個人名	
3	代表者	
4	※ 住 所	
5	※ 連絡先	
6	担当者名 連絡先	氏 名 電 話 ※ 代表者と連絡先が違う方(団体)のみご記入ください
7	出店名	
8	※ 希望会場	おまかせ ・ 子持会場希望 ・ 赤城会場希望 ※出店状況により、ご希望に添えない場合があります。
9	出店内容 (詳細を記入)	
10	参加者人数	
11	※ 参加者年代	10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代 ・ 80代 ・ 90代
12	その他 連絡事項	

渋川市社協ボランティアセンター FAX 0279-25-1721

本会記入欄

区 分	V登録 ・ 福祉施設 ・ 福祉施設 ・ 学生 ・ その他()
特記事項	