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 ※ 希望する区分に〇印をお願いします（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	