

申込日*平成____年____月____日

受付印

名張市総合福祉センターふれあい

ボランティアルーム 利用申込書

ボランティアルーム 利用申込(控)

団体名		当日利用 担当者名	
※管理の関係上、事務局又は管理人から右 記担当者へ連絡をする場合があります。		連絡先 TEL	
利用日	利用時間	利用人数	利用目的
月 日()	時 分～ 時 分	人	
月 日()	時 分～ 時 分	人	
月 日()	時 分～ 時 分	人	
月 日()	時 分～ 時 分	人	
月 日()	時 分～ 時 分	人	

※管理の関係上、事務局又は管理人
から申込書に記載されたかたへ
連絡をする場合があります。

団体名	
利用日	利用時間
/ ()	: ~ :
/ ()	: ~ :
/ ()	: ~ :
/ ()	: ~ :
/ ()	: ~ :