

令和 年 月 日

番号	C	-
----	---	---

※番号は記入しないでください。

生涯学習ボランティア活動依頼書

(あて先) 千葉市生涯学習センター所長

申請者	フリガナ			
	グループ名 又は施設名			
	フリガナ			
	担当者氏名			
住所	〒	-	TEL	
			FAX	
			携帯	
◎ Eメール	@			
希望する 活動分野 又は ボランティアの 登録番号	第1希望			
	第2希望			
日時	令和 年 月 日 () : ~ :			
場所	※その他、希望があれば具体的に記入してください。			
内容				
参加予定人数	人	対象者	「小学生（低学年中心）」など、具体的に記入してください。	
交通費等 ※いずれかにご記入ください。	・実費負担可（上限額)	駐車場	有 (台) ・ 無	
	・定額の場合 ()			
	・その他 ()			
備考				

※ ◎の部分の記入は自由です。

※ 実施要項等があれば添付してください。