様式１

このままＦＡＸしてください

０１１－６２３－０００４

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課 | Ｖ振興課長 | Ｖ活動係長 | 担当者 | 係 |
|  |  |  |  |

ボランティア活動センター 研修室等利用申込書

　　　年　　　月　　　日

札幌市社会福祉協議会　ボランティア振興課長　様

**下記のとおり利用したいので申込みます。**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） |
| 利用団体名 |  |
| 代表者氏名・電話番号 | 氏名　　　　　　　　　　　（　　　　）　　　　－　　　　　 |
| 連絡責任者住所・氏名・電話番号 | 　札幌市　　　　区　氏名　　　　　　　　　　　TEL（　　　）　　　 － FAX（　　　）　　　 － |
| 利用室名 | 　□ボランティア研修室Ａ　 　□ボランティア研修室Ｂ　□印刷室（印刷機）　　　　 □印刷室（点字プリンター）　 |
| 利用目的 |  |
| 利用区分 | 　□ 午前　　□ 午後　　□ 夜間　□ 印刷室（印刷機）　 □ 印刷室（点字プリンター）（時間貸し　　　 ：　　　 ～　　　 ：　　　 ） |
| 利用人数 | 　　　　　　　　　名 |

※ 本書は、ご利用の１週間前までにボランティア活動センターへ提出して下さい。

※ 利用当日は、ボランティア活動センターで受付処理した本書（写）を必ずご持参ください。

　 持参のない場合は、ご利用できないことがあります。

※ 会費徴収、飲酒、販売、寄付募集、冠婚葬祭等の行為をすることはできません。

【札幌市社協ボランティア活動センター使用欄】以下は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | ボランティア登録 | 受付者 | 備　　考 |
|  | □　登録確認□　登録未確認 |  |  |