

市民活動サポート相談票(おたすけ隊)

受付日 年 月 日 受付番号 19E

● は情報公開OK

○ は 非公開

相談 依頼者	ふりがな		<input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> 地縁団体 <input type="checkbox"/> その他	
	団体名			
	ふりがな		住所	〒
	代表者名			
	ふりがな		電話	() ○
	担当者名		FAX	() ○
			携帯番号	○
相談 依頼内容	1 チラシ作成サポート 2 通信(会報)作成サポート 3 HPに関する相談 4 事務処理サポート 5 会計処理(エクセル処理)サポート 6 その他			
活動 希望日時	月日(曜日)			
	時間	時	~	時
	備考:			
活動場所	駐車場 有 無 (交通手段)	集 合 場 所	駐車場 有 無 (交通手段)	
実費・ 弁償等	交通費 <input type="checkbox"/> A 有 (実費・1人 円、2人 円、3人以上 円) <input type="checkbox"/> B なし 昼食 (有 なし) その他:			
活動に際し ての留意点			持物 など	
備考				

個人情報に対する本事業の対応：個人情報保護法に基づき本事業運営以外の目的で使用することはありません
〔社福〕和泉市社会福祉協議会 和泉ボランティア・市民活動センター

受付者名	
------	--