

名東児童館 子ども会担当(fax704-8314) 行

ボランティアによる派遣指導依頼書

子ども会名	学区										子ども会							
子ども会責任者 または代表者	住所 名東区										氏名		TEL					
指導希望日時 第1希望日	月		日()		午前		時		分		～		時		分			
指導希望日時 第2希望日	月		日()		午前		時		分		～		時		分			
指導希望日時 第3希望日	月		日()		午後		午前		時		分		～		時		分	
行事名											指導を受ける場所							
参加予定者	幼	小	小	小	小	小	小	中	合計	その他母親等 指導者育成者	(備考)							
	児	1	2	3	4	5	6	学										
													人	人				
(指導についての希望)																		
受付日	事務局(名東児童館)					ボランティア					担 当 チーフ							
	年 月 日					年 月 日()												

※ごくまれに、第1希望にお応えすることができない場合もあります。指導希望日時については、なるべく第3希望まで記入してください。FAXでのお申込みの際は届いたかの確認を必ずしてください。