

第5号様式（第9条関係）

武蔵村山市ボランティア人材パートナーズ活用申請書

（申し込みできるのは原則として2人以上の市民からなるグループとし、個人での依頼はできません。）

平成 年 月 日

依頼申込者 （グループ名） 及び担当者名			
連絡先住所	〒 —		
電話番号		携帯電話番号	
FAX 番号		E メールアドレス	

事業（講座）名 （単発・継続）			
実施場所			
実施予定日時 又は期間	月 日（ ）（～ 月 日） 時 ～ 時		
活用したいサービスの内容（具体的に）			
<p>武蔵村山市ボランティアセンターの「ボランティア人材パートナーズ登録者一覧」の中からご希望に添う登録者があれば、お書きください。</p>			
<p>その他の条件について （有償/無償、保険の有無、交通費など）</p>			