FAX: 03-5347-2063		<u>-</u>	年	月	日
杉並ボランティアセンター					
	特技さん問合せシート				

連絡先がボランティアセンターとなっている特技さんへ依頼される場合は、下記にご記入の 上、杉並ボランティアセンターまでFAXまたはご持参にてご提出ください。

お申し込みは、<u>希望日の1か月前まで</u>にお願いします。

//	_~	/╁.	本石	ᆂ	//
≪	<u>`</u>	ИX	米貝	者	//

≪ご依頼者≫										
施設団体名					(ふりがな) 担当者					
所在地					TEL					
施設団体 の種類					FAX					
1277										
1 希望する	寺技さんに	こついて								
番	番号 希望する特技さん		月日		時間		行事名			
第1希望										
第2希望										
第3希望										
2 対象者に [*] ・年齢	·	歳		· 人数	人					
3 支出可能	な費用に	ついて								
基本的に交通	通費や消耗	耗品などの実	費は必	必要となりる	ますの	でご検	討ください	٥,		
□ 交通費の実費 □ 交通費・消耗品費として1人円										
4 開催する	易所につい	いて								
ロ ディル	レーム	□ 食堂		ロ その	他		_			
5 施設の設備、器材等について										
・控え室 ・C D		□ ある □ ある □ ある □ ある		ない ない	• ₹	イク	□ ある		ない	
		ロピアノ			ドロ	その	他			