

平成 年 月 日

ボランティア依頼書

NPO 法人 社会還元センターグループわ 御中

グループわ TEL:078-743-8101

FAX:078-743-3830

メール: wa_support@wa-net.jp

依頼者	個人氏名			
	団体名 (担当)			
	住所 (連絡先)	〒 -		
	TEL :	FAX:	メール:	

期間	平成 年 月 日() ~ 日()
依頼内容	参考資料等があれば同様に FAX 下さい
費用負担	交通費、食事、材料費など
その他	

グループわ 処理票

結果を わ本部に返送下さい

月 日	連絡:
月 日	結果: