

活動依頼書 (文化)

OFIX 受付 ※

公益財団法人 大阪府国際交流財団 理事長 様 住所 団体名 代表者名			年 月 日
連絡担当者	職名 名前		
	TEL ()	FAX ()	
	E-mail		
行事名			
行事の内容			
ボランティアの種類と依頼人数	茶道 ・ 華道 ・ 書道 ・ 武道 ・ 着付け ・ その他 () () 名		
活動日時	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()		
	AM/PM :	~ AM / PM :	
活動場所			
謝金支払	有 ・ 無	円	
交通費支払	有 ・ 無	円	
保険加入	有 (個人・行事) ・ 無		
回答期限 ※ボランティア派遣・紹介の可否を事前にお知らせいたします。	平成 年 月 日 () まで		
備考			

コメント [m1]: 正式な依頼には団体印、代表者印等、押印が必要です。

コメント [m2]: ボランティア自身が入る保険の有無をご記入ください。

企画書、実施要領、パンフレット、団体概要等関係書類を添付してください。