（別紙様式４）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　山口県高校生ボランティアバンク

高校生ボランティア派遣要請書

令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 下記の内容で、高校生ボランティアの派遣を要請します。 |
| 活　動　日　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 活動場所 |  |
| ボランティアの内容 |  |
| 要請人数 | 　　　　　　　　　　　　　名 |
| 事前打合せの希望日時 | 第１希望　　月　　日（　　）　　　　：　　～第２希望　　月　　日（　　）　　　　：　　～ |
| ボランティア派遣の要望事項 |  |
| 要　　　請　　　者 |
| 団体名 |  |
| 担当者連絡先 | 氏　名：ＴＥＬ：ＦＡＸ：E-mail： |

１　活動内容やボランティアの都合により、御希望どおり派遣できないことがありますので、あらかじめ御了承ください。

２　要請者の側で、ボランティア参加者の傷害保険及び賠償保険に加入してください。

　　（地域協育ネットを通じたボランティア、小・中・特別支援学校におけるボランティア・放課後子ども教室については、県教委で保険に加入します。）