

やまもと復興応援センター
山元町 支援活動計画書

【事務局使用欄】 申請番号：

申請日：20 年 月 日

法人格 (<input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input type="checkbox"/> NPO 法人	<input type="checkbox"/> 社団法人	<input type="checkbox"/> 財団法人	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人
	<input type="checkbox"/> 株式会社	<input type="checkbox"/> 任意団体	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> その他 ()
ふりがな	_____			
団体名				
活動当日現場責任者名				
当日現場責任者携帯電話				
現場責任者メールアドレス				

<支援活動について>

* 私達は、山元町支援活動のルール及び有償支援活動ガイドラインを遵守する活動を行いません。

提供金額(円)	ポスティング 希望する/しない
(☆支援活動内容や提供するサービスやメニューなどの詳細をご記入ください。)	

<活動希望>

	活動希望日日時	活動希望仮設名	
1	月 日 (曜) 時 分～ 時 分		
2	月 日 (曜) 時 分～ 時 分		
3	月 日 (曜) 時 分～ 時 分		
4	月 日 (曜) 時 分～ 時 分		
5	月 日 (曜) 時 分～ 時 分		
6	月 日 (曜) 時 分～ 時 分		
7	月 日 (曜) 時 分～ 時 分		
8	月 日 (曜) 時 分～ 時 分		

注) 準備・片付け時間も含めてください。欄が足りない場合は別紙添付で提出してください。

【事務局使用欄】

活動実施日		支援団体への 決定連絡
活動実施場所		
活動内容		月 日