

受付職員

# 職員派遣・講師紹介等相談票 <小中高校用>

平成 年 月 日 記入

学校名			担当者		
連絡先	TEL:	〒 _____ 文京区			
	FAX:	メールアドレス: _____			
対象者			人数		
実施希望日時 (第1希望)	年	月	日 ( )	時 分 ~ 時 分	( 分間)
実施希望日時 (第2希望)	年	月	日 ( )	時 分 ~ 時 分	( 分間)
場 所					
学習の目的					
学習内容					
講師謝礼	<input type="checkbox"/> 予算がある	総額 _____ 円			【講師への 支払方法】 現金 ・ 振込
	<input type="checkbox"/> 予算がない	<<内訳>> 一人あたり _____ 円 × _____ 名 ボランティア学習・福祉教育推進助成の申請を 利用しますか?(1校につき上限年間30,000円) 希望する ・ 希望しない			

**【重要】**

平成29年度分の受付は6月30日〆切となります。早めにご依頼をお願いします。

- ・4月、5月分につきましては、受付を終了しております。
- ・6月、7月分につきましては、実施希望日の2か月前までにご連絡をお願いします。
- ・8月～平成30年3月分の受付は6月30日の〆切です。
- ・充実した学習内容とするため、各月、実施は3校(先着)までとさせていただきます、超えた場合は日程調整のご相談をさせていただきます。
- ・本用紙に記入し電話にてご連絡の上、社会福祉協議会までご持参いただき打合せをお願いします。
- ・持参が難しい場合はFAXしていただいたうえ、必ずお電話でご相談ください。



文京区社会福祉協議会 文京ボランティア支援センター  
 電話 03-3812-3114 FAX 03-5800-2966