**『サマーチャレンジボランティア受入について』**

①

**(全施設・全団体　提出書類)**

■別紙、開催要項をご参考に下記の内容についてご回答願います。

* 7月22日(月)～8月31日(土)の期間中、ボランティア

体験者の受入は可能ですか。該当する方へ○をしてください。

受入できます　・　受入できません

* その他、ご意見ご要望等（条件付きなら受入可能等）ございましたらご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・団体名 | 　　　　 |
| ご担当者氏　名 | 　　　　　　　　　　　　℡ |

※ 提出先

須坂市社会福祉協議会　助け合い起こし推進係　担当：柄澤

〒382-0074 須坂市春木町476-1

FAX　026-246-0054　【FAXの場合、送信票不要】

E-mail　tasukeai@suzaka-shakyo.jp

提出期限：６月7日（金）