

※NIFS 受付番号	
依頼日	年 月 日
※受付日	年 月 日

NIFS ボランティア活動依頼書 (通訳・翻訳、文化紹介)

財団法人なら・シルクロード博記念国際交流財団
事務局長 様

住所 _____

団体名 _____

代表者名 _____ 印

担当者職・氏名 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

NIFSボランティア実施要綱の趣旨に同意し、下記のとおり活動を依頼します。

活動内容	事業名等			
	日時	平成 年 月 日 () : ~		
	場所	(交通手段: _____)		
	事業等の内容			
	必要とするボランティア			
	分野:			人
	分野:			人
分野:			人	
依頼団体の負担	謝金	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	円
	交通費	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	円
備考 (希望事項等がある場合ご記入ください)				

添付書類

- ① 実施要領等事業の活動内容を記載したもの
- ② 規約等団体の概要を確認できるもの