（様式３）

かながわ災害救援ボランティア活動支援室利用申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

次のとおり、かながわ災害救援ボランティア活動支援室を利用したいので、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用登録団体(者)名 |  |
| 利用責任者 | （氏名）  （電話）　　　　　　　　　（E-mail） |
| 利用年月日・時間 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　　分　から　　　時　　　分　※ |
| 利用目的 |  |
| 利用予定人数 | 人 |
| 備考 |  |

　　※　利用日の属する月の２ヶ月前の１日から申し込みが可能です。複数日利用希望の場合は、まとめて申し込むことができます。