

ボランティア派遣 企業登録シート

提出日：

公益社団法人 ア・ドリーム ア・デイ 御中

ふりがな	
企業・団体名	
ふりがな	
住所	〒 －
連絡先	TEL : Mail :
担当部署	
担当者氏名	
担当窓口 連絡先	TEL : FAX : Mail :
備考	

※ どのような業務にボランティアを派遣して頂けるかをご記入ください。
(例えば、病児受入れ支援のアテンド、事務業務、渉外活動、広報活動など)