（様式１）

年　　月　　日

学生等ボランティア派遣協力要請書

　　　　様

札幌市長

福祉避難場所等への学生等ボランティアの派遣協力に関する協定第３条の規定に基づき、福祉避難場所等において要配慮者の生活支援等を行うことが可能な学生等ボランティアの派遣協力を要請しますので、ご対応をお願いいたします。

【学生等ボランティアの募集期間】

　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

【本様式に係る連絡先】

札幌市保健福祉局総務部総務課

TEL：211-2932　FAX：218-5180

E-mail：hokenhukushisomu@city.sapporo.jp