



奉 仕 依 頼 書

Request for Voluntary Service

宛先 神戸SGGクラブ 御中

To: Kobe S.G.G. Club

〒653-0036

神戸市長田区腕塚町5丁目3番1号

アスタくにつか1番館南棟4F

Tel:080-2534-4192 Fax:050-3737-8912

〒653-0036

5-3-1 Udezuka-cho, Nagata-ku, Kobe

Asta Kunizuka 1-Bankan South Building 4F

(+81-80-2534-4192, +81-50-3737-8912)

下記の要領で、奉仕をお願いします

We(I) wish to ask your service as follows:

奉仕依頼者氏名 Your Name (Applicant's Full Name)			Mr or Ms	Age Group
依頼者住所 Your Address City/State & Country				
メールアドレス Your E-Mail Address				
他の連絡方法 Other Means of Communication	Tel		Fax	
	Others			
同行者の名前・性別・年齢層 Other Visitor's Full Names / Mr.or Ms / Age group /				
合計人数 Total Number of People				
奉仕日、時間 Date and Time of service	奉仕日 Date	自 From:	至 To:	
	*We don't accept night or overnight tours.			
奉仕場所 Place of Service				
奉仕内容 Contents of Service				
日本での滞在先 Address or Hotel in Japan				
必要言語 Language(s)				
人数 Number of Volunteer				
その他 ご要望事項 Other Requests				

*経費には、奉仕者が自宅を出てから奉仕活動を終えて自宅に帰るまでの交通費、食事代、その他関連費用一切を含みます。

Any relevant costs and expenses incurred by the volunteer, such as transportation charge from and to his/her home, meal charge, admission fees, etc. are to be paid by the applicant.

Please check →

☐

We(I) agree with the conditions for payment of expenses mentioned above.
経費支払いに関する上記の条件に同意します。

*本書ご記入後、当会あてにEメール又はFAX或いは郵送して下さい。

Please fill and send this form by E-mail, fax or post.

KSGG	Date & No. of Receipt	y:		m:		d:		No.	
	Name of Volunteer								