

ボランティア派遣依頼用紙

社協 ボランティア市民活動相談窓口 て・と・り・あ
TEL/7185-5233 FAX/7185-5243

※ 1つの依頼につき、1枚でご記入ください

| | | | |
|---------------------|---|--|--|
| 依頼者 | 個人 ・ 団体 ・ 施設 ・ 学校 ・ 行政 ・ その他() | | |
| | (担当者:) | | |
| 電話 | | FAX | |
| メール | | | |
| 実施日 | 単発 | 年 月 日 () 時 分 から 時 分まで(分間程度) | |
| | 宿泊 | 年 月 日 ()から 年 月 日 () 集合/ 時 分 解散/ 時 分 | |
| | 通年 | | |
| 実施場所 (集合・解散場所) | | | |
| 駐車場 | あり(台まで可) ・ なし | | |
| ボランティア 依頼内容 | ※こちらの内容を元にボランティアへ依頼をします。できるだけ詳しくご記入ください。 | | |
| 対象者 | 名程度 (対象となる方 → 高齢者 ・ 障害者 ・ 障害者 ・ 子ども ・ 市民全般) | | |
| 必要人数 または団体数 | 名 または 団体 | | |
| 必要な持ち物 や 注意事項 | ※飲み物、昼食、室内履きなどの持ち物や服装などの注意事項などをご記入ください。 | | |
| 食事について | あり (円) ・ なし | | |
| 交通について | あり (円) ・ なし ・ 送迎可 () | | |
| 公演依頼 の場合のみ 記入 | 更衣室 | あり ・ なし | |
| | 音響設備(ある物に○をしてください) | マイク ・ CD ・ MD ・ カセット ・ その他() | |
| | ステージの広さ(約●m×●m) | | |
| その他 | ※その他の記載事項がありましたら、ご記載ください。 | | |

※こちらの記載内容を確認後、コーディネーターより確認のご連絡をさせていただきます。
※必ずしもボランティアのご紹介をお約束できるものではありません。