

ボランティアセンター Fax: 048-966-7195

※Fax 送信後、ボランティアセンターまで確認の連絡をお願いします (☎048-966-3211)。

※原則、実施日の **2ヶ月前**までに依頼書をご提出ください。実施日まで2ヶ月を過ぎてのご依頼については、依頼書ご提出前にボランティアセンターまでご相談ください。

行事ボランティア依頼書

※空欄が無いようご記入をお願いします。

申込日 年 月 日

依頼団体名 または施設名			
ふりがな		電話	
行事担当者名		FAX	
実施日	令和 年 月 日 (曜日) ※実施日の 2ヶ月前 までにお申し込みください。		
実施時間	時 分 ~ 時 分 約 分間		
行事名			
会場	会場名:		
	住所:		最寄り駅から会場までの所要時間:
	最寄り駅からの交通手段:		
	目印となるもの:		
対象者 及び人数	例) 認知症を含む高齢者(車椅子5人含む)及びその家族20人ぐらい 人		
希望グループ ※第3希望まで記入 してください。	第1希望:		
	第2希望:		
	第3希望:		
希望内容 ※具体的に記入して ください。	例) 認知症の方が多いので、昔を思い出すような懐メロや童謡などを希望します。		
交通費 ※☐を入れてください。	<input type="checkbox"/> 実費支給あり <input type="checkbox"/> 定額支給あり _____円 (☐ グループにつき ・ ☐ 1人につき)		
謝金等 ※☐を入れてください。	<input type="checkbox"/> 支給あり (☐ グループにつき ・ ☐ 1人につき) <input type="checkbox"/> 支給なし		

※下記の欄は記入しないでください。

受付日	令和 年 月 日 ()	受付者	
-----	--------------	-----	--

課長	副課長	主幹	主査	主任	担当	合議



アンケートにご協力ください。