

事務局長	事務局次長	課長	主幹	主任	担当

## ボランティア依頼カード(団体・行事用)

ボランティア依頼者	団体名	(フリガナ) _____				(行政・福祉団体・施設・病院・その他)
	住所	〒 _____				
	連絡先	TEL	_____		FAX	_____
		Eメール	_____		担当者	_____
対象	◆障害児・者(肢体・知的・視覚・聴覚・精神・内部・その他) _____)					
	◆高齢者・児童・その他 _____					

内 容		ニ ー ズ	
行事名	_____	ボランティアの人数	性別問わず 人 男 人 / 女 人
行事内容	_____	ボランティアの年齢層	_____
	_____		
開催日時	令和 年 月 日 ( )	ボランティアの役割	
開催時間	: ~ :		
開催場所	_____	ボランティアの昼食	_____
雨天時は	なし ・ あり	ボランティアの交通費	_____
	開催場所 (	ボラン ティア の 集合場所	_____
参加人数	_____	集合時間	_____

※太枠の中をご記入ください。

受付年月日	令和 年 月 日 ( )	来所・電話・FAX・その他
対応状況	1. 登録団体対応( ) 2. 個人登録対応( ) 3. 他機関紹介 4. 相談のみ 5. 調整不可能 6. その他	
こまかく...		
備 考		