

| | | | | | | | | |
|--------|----|----|----|----|-----|----|----|---|
| 供 覧 | 局長 | 次長 | 課長 | 主幹 | 副主幹 | 主査 | 主任 | 係 |
| | | | | | | | | |

表

演芸ボランティア依頼カード

平成 年 月 日 ()

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|---|-----|---|------|-----|--|
| ボ ラ ン テ ィ ア 依 頼 者 | フリガナ 団体名・施設名 | (行政・団体・施設・病院・その他) | | | | | | |
| | 住 所 | 〒 | | | | | | |
| | 連 絡 先 | フリガナ 担当者 | | TEL | | | | |
| | | Eメール | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 行 事 名 | | | | | | | | |
| 行 事 内 容 | | | | | | | | |
| 開 催 日 時 | 第1希望 | 平成 年 月 日 () | : | ~ | : | | | |
| | | 出演時間は | : | ~ | : | (または | 分間) | |
| | 第2希望 | 平成 年 月 日 () | : | ~ | : | | | |
| | | 出演時間は | : | ~ | : | (または | 分間) | |
| | 第3希望 | 平成 年 月 日 () | : | ~ | : | | | |
| | | 出演時間は | : | ~ | : | (または | 分間) | |
| 開 催 場 所 | | | | | | | | |
| 駐 車 ス ペ ース | | 確保 できる () ・ できない | | | | | | |
| 行 事 参 加 人 数 | | | | | | | | |
| 謝 礼 は 準 備 可 能 嗎 | | はい () ・ いいえ | | | | | | |
| 交 通 費 は 準 備 可 能 嗎 | | はい () ・ いいえ | | | | | | |
| 昼 食 は 準 備 可 能 嗎 | | はい () ・ いいえ | | | | | | |
| 【依頼者からボランティアさんに伝えたいこと】 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

依頼希望演芸ボランティアは裏面にご記入ください

依頼したい演芸ボランティア

| | | | |
|------|--|------|--|
| 第1希望 | | 希望内容 | |
| 第2希望 | | 希望内容 | |
| 第3希望 | | 希望内容 | |