

ボランティア依頼カード

(行事援助)

受付年月日		令和 年 月 日()		来所・電話・その他()			受付						
申込者・主催者	施設	代表者名/											
	団体名	(行政・入所施設・通所施設・病院・作業所・福祉団体・その他())											
	住所	〒 -			TEL								
					FAX								
連絡先	氏名/			TEL									
行事内容				依頼内容									
行事名				V人数 合計									
開催日時 令和 年 月 日()				(男 人/女 人)									
: ~ :				Vの役割(具体的に)									
開催場所													
参加人数 人													
高齢者・障害者・児童・その他()				V集合時間									
詳細				V集合場所									
				V持ち物・服装等									
※ 雨天時の対応				V昼食… 無・有									
				V交通費… 無・有 (円)									
備考													
上記の依頼について、次のとおり対応してよろしいか。													
① ボランティア対応 ② グループ紹介 ③ 制度紹介 ④ 保留													
⑤ 相談のみ ⑥ その他 ()													
局長		次長		課長		課長補佐		係長		合議		担当	