

# ボランティア依頼カード

(個別援助)

受付年月日		令和 年 月 日( )		来所・電話・その他( )				受付					
申込者	フリガナ 氏名			性別	男 女	続柄							
	住所 〒 -						TEL ( )		FAX ( )				
対象者	フリガナ 氏名			性別	男 女	生年月日	T S 年 月 日 H (満 歳)						
	住所 〒 -						TEL ( )		FAX ( )				
緊急連絡先						TEL ( )							
対象者の状況(経過・生活状況・近隣関係等)				家族構成		利用しているサービス							
				関係機関担当者									
				担当民生委員									
依頼内容				期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日									
				頻度・曜日・時間等									
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	