

ボランティア活動援助依頼申込み書(施設・団体)

[-]

申込者・対象者について	申込者	ふりがな				
		施設団体名	担当者名:			
		所在地(連絡先)	〒 - -			
	対象者	対象	高齢者 ・ 障がい者 ・ 児童 ・ その他()			
		人数	男性 名 女性 名 合計 約 名			
		対象者の状況など				
		行事内容	例) お誕生日会			
ボランティアへの希望	ボランティア活動内容					
	ボランティア希望人数					
	活動日時 <small>(どちらかに☑を入れてください)</small>		<input type="checkbox"/> 定期的【第__ __曜日 __時__分 ~ __時__分】 <input type="checkbox"/> 単発 【平成__年__月__日 () __時__分 ~ __時__分】			
	活動場所	ボランティアの 集合時間・場所	時 分 集合			
	雨天の場合	決行・延期(月 日)・中止・その他()				
	募集期限	平成 年 月 日 () まで				
	その他	送迎	ボランティアの送迎は(できます ・ できません ・ 相談できます)			
電車経路 最寄り駅		JR 線 駅		下車 徒歩 分		
バス亭		____バス 行き		停留所 下車徒歩 分		
備考 <small>(交通費・材料費等)</small>						
(↓ここから下はセンター記入欄です)						
受付日時		年 月 日	来所・電話・FAX・その他()			
対応	1.ボランティア紹介 2.他機関へ 3.依頼取消 4.その他()					
決定ボランティア氏名						

※申込みはセンター窓口まで(郵送&FAXも可)

〒567-0888 茨木市駅前4-7-55
茨木市社会福祉協議会ボランティアセンター
TEL:072-627-0086 FAX:072-627-0107
担当:木地谷(きじたに)・堀(ほり)