

# ボランティア活動 援助依頼 申込書 【個人依頼】

申込者	ふりがな 氏 名				対象者との関係 ( )	
	住 所	電話 :				
依頼 する 活動	対象者	ふりがな 氏 名	( 男 ・ 女 )			
		大正・昭和・平成・令和      年      月      日生      才				
		住 所	電話 :			
	対象者の 状 況					
	開始日 時 間 場 所 回数 (期間) など		家 族 状 況			
	依頼内容					
備考	(		関係機関・ 緊急連絡等			
受付日	年      月      日 来所・電話・その他 ( )					
対 応 決定 ボランティア 氏名	1.ボランティア紹介 2.他機関へ 3.依頼取消 4.その他 ( )					
備考						

茨木市社会福祉協議会 ボランティアセンター

〒567-0885 茨木市東中条町 2 番 13 号

茨木市合同庁舎 5 階

TEL:072-627-0086 / FAX:072-627-0107