

ボランティア活動援助依頼申込書(地区福祉委員会用)

依頼
年月日 年 月 日

申込内容について	地区名	地区福祉委員会						
		ふりがな						
	連絡先	TEL			FAX			
		携帯電話番号						
		Eメールアドレス						
	活動日開始終了時間	令和 年 月 日() 時 分から 時 分まで						
	開催場所	施設名						
		住所	〒 -					
	対象者	種類 (該当種類の前に ○をつけてください)	高齢者	対象者について (配慮が 必要なことや 連絡事項など 記入ください)	例)・車いすで参加される方が○人位です。 ・参加人数は未定ですが、多くて30人位			
			障がい者					
児童								
幼児								
その他								
参加予定人数		男性	名	女性	名	合計	名	
内容	例) いきいきサロン 子育てサロン など							
雨天の場合	・ 決行 ・ 延期 (月 日) ・ 中止 ・ その他()							
ボランティアへの希望事項			例)〇〇〇グループを希望 例)〇〇さんを希望 例)お話相手 カフェのお手伝い 例)第1希望手品 第2希望はギター演奏 例)手遊び など 例)楽器演奏					
	希望内容 (ご希望がありましたら 記入ください)							
	希望人数		名					
	ボランティアの 集合時間と場所	時間(どちらかに記入)	・ 開始時刻		分前	・ その他	時	分
		場所(どちらかに○)	・ 開催場所に同じ		・ その他 ()			
費用負担	・ できます ・ できません (どちらかに○をつけてください)							
その他	送迎(いずれかに○)	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)						
	電車経路と 最寄り駅	線	駅	下車	徒歩	分		
	バス停	バス	行き	停留所	下車徒歩	分		
	特記事項	例)近くにお住いのボランティアさんなので徒歩で来られます。						
	(↓ここから下はセンター記入欄です)							受付番号
受付日時 令和 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						1.VO依頼日	2.VO確認日	
						3.先方確認日	4.調整済日	

※センター窓口まで(郵送 & FAXも可)

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