

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)	〒 ー (住所)									
			TEL					FAX				
			携帯電話番号									
	Eメールアドレス											
	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) お誕生日会 クリスマス会 交流サロン など										
ボランティアへの希望	希望内容 (ご希望がありましたら 記入ください)		例)○○○グループを希望 例)○○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									
	希望人数											
	活動日 開始終了時間 (日時を記入)		<input type="checkbox"/> 定期的 【第 曜日】 時 分から 時 分まで									
			<div> <div>／</div> <div>／</div> <div>／</div> <div>／</div> <div>／</div> <div>／</div> <div>／</div> </div>									
			<div> <div>／</div> <div>／</div> <div>／</div> <div>／</div> <div>／</div> <div>／</div> <div>／</div> </div>									
			<input type="checkbox"/> 単発 令和 年 月 日(時 分から 時 分まで									
	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		令和 年 月 日 () まで										
その他	交通手段	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	線 駅 下車 徒歩 分									
		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											
(↓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		<div> <div>1.VO依頼日</div> <div></div> <div>2.VO確認日</div> <div></div> </div> <div> <div>3.先方確認日</div> <div></div> <div>4.調整済日</div> <div></div> </div>										