

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 (どちらかに☑を入れてください)	<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	
	バス停	バス _____ 行き		停留所 下車徒歩 _____ 分	
	備考 (交通費・材料費等)				
(↓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					

※センター窓口まで(郵送&FAXも可)

〒567-0888 茨木市駅前四丁目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:藤井(ふじい)・堀(ほり)上田(うえだ)