

ボランティア活動依頼カード

| | | | | | |
|-------------|--|-----------------|------|-----|--|
| 申 込 日 | | 令和 年 月 日 () | | 受 付 | |
| 依頼者・依頼団体名 | | | 申込者名 | | |
| 所在地 又は住所 | 〒 | | | 電 話 | |
| | | | | FAX | |
| 活動分野 | ※□にレ点を入れてください。 <input type="checkbox"/> 高齢者の方と関わるボランティア <input type="checkbox"/> 障害者の方と関わるボランティア <input type="checkbox"/> 病気の方への支援等 <input type="checkbox"/> 子供・青少年の育成・家族 <input type="checkbox"/> 託児・保育 <input type="checkbox"/> 外国の方との交流 <input type="checkbox"/> スポーツ・レク・健康作りの手伝い等 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 自然・環境 <input type="checkbox"/> 防災・安全 <input type="checkbox"/> 災害支援 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> 演芸・音楽披露 <input type="checkbox"/> 教養・文化・芸術 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 活動内容 | ※できるだけ詳しく記入をお願いいたします。 | | | | |
| 活動日時 | 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 | | | | |
| 活動 サイクル | ※ 該当を○で囲んでください。 毎月・毎週・毎日・その他() | | | | |
| 活動場所 | | | | | |
| 事前説明 | あり(月 日 時から 場所:) なし | | | | |
| 実費弁償 | 交通費 | あり(全額支給・一部支給) | | なし | |
| | 食事の 提供 | あり() | | なし | |
| | その他 | | | | |
| 募集定員 | あり(名) なし | | | | |
| 募集締切 | あり(月 日まで) なし | | | | |

..... 以下事務局使用欄

| | | | |
|--------------|-----------------|-----------|---|
| 調整結果 | | 派遣数 | 名 |
| 申請者宛 連絡日時 | 令和 年 月 日() 時 分 | 相手方 氏名 | |