

ボランティア依頼書

No. _____

申込日	令和 年 月 日 ()			担当者	
申込者	氏名 (団体名)			TEL	
				FAX	
	種別	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 地域福祉活動 <input type="checkbox"/> その他 ()			
住所					

活動日	令和 年 月 日 ()				
時間	時 分 ~ 時 分				
活動場所	<input type="checkbox"/> 上記申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他の施設や場所				
	交通機関	駅		バス停下車	徒歩 分
	名称			住所	
依頼内容	<input type="checkbox"/> イベント 単発的な活動 (誕生日 ・ お祭り ・ 交流会 ・ その他) <input type="checkbox"/> 日常支援・定期活動				
活動内容					
条件	交通費	有 (円) ・ 無		食事等	有 ・ 無
	送迎	有 ・ 無 (場所)		駐車場	有 (台) ・ 無
	必要人数	人まで		イベント参加人数	人
設備	<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> カラオケセット <input type="checkbox"/> カセットデッキ <input type="checkbox"/> ピアノ				
	<input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> 更衣室 <input type="checkbox"/> その他 ()				
備考					

・依頼書は1カ月前までに、提出をお願いします。

《申込み・お問合せ先》 八尾市社会福祉協議会 ボランティアセンター
 TEL 072-925-1045 FAX 072-925-1161