

# ボランティア派遣依頼カード

No.

\* 太枠の中をすべてご記入ください。

提出日 令和 年 月 日

|                      |   |                |
|----------------------|---|----------------|
| 名称<br>(個人・団体<br>施設等) |   | 担当者            |
| 〒<br>住所              | — | TEL<br><br>FAX |

## 派遣依頼内容

|                                   |                                                         |      |           |      |   |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|------|-----------|------|---|
| 開催日                               | 月 日 ( )                                                 | 締切日  | 月 日 ( )   |      |   |
| 件名<br>(行事名等)                      |                                                         |      |           |      |   |
| 開催時間                              | 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分<br>(活動依頼時間 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分) |      |           |      |   |
| 開催場所                              |                                                         |      |           |      |   |
| 対象                                | 身体障害 知的障害 精神障害 高齢 児童 その他( )                             |      |           |      |   |
| 必要人数                              | 人                                                       | 男    | 人         | 女    | 人 |
|                                   | グループ受入最大人数                                              |      | 人まで可      |      |   |
| 内容<br>(演芸ジャンル・<br>運営補助・見守<br>り・等) |                                                         |      |           |      |   |
| 集合場所                              |                                                         | 集合時間 | 午前・午後 時 分 |      |   |
| 食事                                | 有・無 (内容 )                                               | 交通費  | 有・無       | ( 円) |   |
| 送迎                                | 有・無 (場所 )                                               | 駐車場  | 有( 台)・無   |      |   |

## 備考欄

|              |  |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|--|
|              |  |  |  |  |  |
| 受付日 年 月 日( ) |  |  |  |  |  |