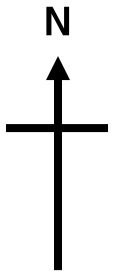


行事等ボランティアさん依頼用紙

種別	施設(団体)名	住 所 ・ 連絡先(TEL・FAX)	ボランティア受入担当者名
※		TEL () ・FAX ()	
具 体 的 依 頼 内 容	○依頼内容		集合・解散場所、行き先
	○ボランティアさんの活動内容		(地図・駐車場等詳しくご記入下さい) 
	○用意する物		
○注意事項			
	荒天時の 対応	決行・中止・延期(月 日) ・変更(内容) 当日になって上記いずれかの判断をする場合は その旨 月 日 時までに(各自/会長)に電話連絡	
日 時	令和 年 月 日() : ~ : 令和 年 月 日() : ~ : 令和 年 月 日() : ~ : 令和 年 月 日() : ~ :		
場 所	右図参照 ・集合 (集合時間) ・解散 ()	行き先 ()	当日参加予定人員 利用者(被介護者): 人 職 員: 人
人 員	人(男 人・女 人/男女不問) 年齢・資格等制限があれば記入下さい()		活動中の事故への対応方法 行事保険等の加入 <u>有</u> ・ <u>無</u>
経 費	・交通費の負担 <input type="checkbox"/> 依頼者() <input type="checkbox"/> ボランティア() ・食費の負担 <input type="checkbox"/> 依頼者() <input type="checkbox"/> ボランティア() ・その他()		締め切り日 月 日() ボランティアさんの募集は定員に満たない場合がありますので余裕を持って期日を設けて下さい。 〒371-0017 前橋市日吉町 2 丁目 17-10 前橋市総合福祉会館 3F ボランティアセンター E-Mail: m-vc@mae-shakyo.or.jp TEL・FAX 027-232-3848