

ボランティア依頼カード

(行事援助)

受付年月日 平成 年 月 日()		来所・電話・その他()	
申込者・主催者	施設	代表者名/	
	団体名	(行政・入所施設・通所施設・病院・作業所・福祉団体・その他())	
	住所	〒 -	TEL ()
			FAX ()
連絡先	氏名/	TEL ()	
依頼の経過			
行事名 行事の内容 開催日時 平成 年 月 日 参加人数 参加者について ※ 雨天時の対応		(依頼内容) V人数 合計 (男 人/女 人) Vの役割(具体的に) V集合時間: V集合場所: V持ち物・服装等: V昼食… 無・有 V交通費… 無・有(円)	
活動の詳細について			
対応等			