

ボランティア依頼兼ニーズ票(団体・施設)

平成 年 月 日

住 所

団体施設名

電話番号

(FAX)

担当者氏名

希望内容	<input type="checkbox"/> 訪問・話相手 <input type="checkbox"/> 演芸・演奏 <input type="checkbox"/> ゲーム・レクリエーション <input type="checkbox"/> 講話 <input type="checkbox"/> イベント支援 <input type="checkbox"/> その他()			
	詳細について記入して下さい。			
希望日時				
活動場所	住所)			
希望人材・団体	性別	男性・女性・不問	人数	
	年齢	歳以上 歳以下	・ 不問	
	その他			
持ち物				
備 考				

【社協記入欄】以下は、記入しないで下さい。

特記事項						来所・電話 その他()
利用区分	行政・福祉団体・サロン・福祉施設・その他()					
会 長	事務局長	次 長	所 長	係	対応職員	