|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ | 足立区総合ボランティアセンター  電　話：３８７０－００６１  **FAX：３８７０－５９００** | | | | | | | | | 対象者（いずれかに☑） | □高齢者  □障がい児／□障がい者  （□身体 □知的 □精神 ）  □子ども関係  □その他（　　　　　　） |
| **法人 ・ 団体名** | 施設種別（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| **所在地**  **・**  **交通機関** | 〒　　　－    駅　・　バス停から、徒歩　　　　分 | | | | | | | | |
| 対象人数　　　　　　名 |
| **連絡先電話番号** |  | | | | | |  | | | |  |
| **連絡先FAX番号** |  | | | | | |
| **ボランティアに求める**  **具体的な活動内容** | ※ホームページ等に、記載いたしますので出来るだけ詳細にお書きください。 | | | | | | | | | | |
| **ボランティアを依頼**  **する効果・目的等** |  | | | | | | | | | | |
| **募集人数** | 名　（男女の希望がある場合、男性　　　名、女性　　　名） | | | | | | | | | | |
| **活動日時** | 希望曜日等 |  | | | | | | 頻度 | 週　　　　　回程度  月　　　　　回程度 | | |
| 時間帯 | 午前・午後　　　：　　　～午前・午後　　　： | | | | | | | | | |
| 日時等  相談 | □可　　□不可 | | | 「可」の場合（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **活動場所** | 所在地内　　・所在地外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| **条　件** | 費用弁償  （交通費等） | | | □有  □無 | | 「可」の場合、□実費支給※（　　　）円まで | | | | | |
| □（　　　　　）円支給 | | | | | |
| 活動にかかる材料や物品など | | | □ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ用意　⇒  □依頼者用意 | | 「ボランティア用意」の場合、実費負担をお願いします。 | | | | | |
| 駐 車 場 | | | □有  □無 ⇒ | | 「無」の場合、駐車代金の負担  　□可　　□不可 | | | | | |
| 食事提供 | | □有　内容（・給食　・お弁当　・食券）　□無 | | | | | | | | |
| **希望する周知方法** | **□ホームページ　□広報紙　　□ボランティア登録者へのメール□ブログ**  **□センター内でのチラシ、ポスターの掲示** | | | | | | | | | | |
| **希望する応募方法** | **□希望者から直接連絡　□ボランティアセンターを通しての紹介** | | | | | | | | | | |
| **その他**  **（持ち物、注意点等）** | **※事前のオリエンテーションは、必ず実施してください。** | | | | | | | | | | |

第１号様式　　　　（日常活動・技能提供）

**ボランティア要請カード（継続）**

|  |
| --- |
| **注意**  **※いただいたご依頼は、年度内有効です。募集終了や内容の変更があった場合には速やかにご連絡ください。**  **※ボランティアご紹介を確約するものではありませんので何卒ご了承ください。** |
|

**【センター受付欄】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受 付 期 間** | **受付NO** | **受 付 者** |  | **決 裁** | **所　長** | **担当者** |
| **年　　　月　　日** |  |  |  |  |