

ボランティア要請カード（継続）

| | | | | | |
|---|--|--|---|--|-----|
| フリガナ | ダイキエン | | 対象者 (いづれかに <input checked="" type="checkbox"/>) | <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 | |
| 法人・団体名 | 大樹苑 施設種別(特別養護老人ホーム) | | | <input type="checkbox"/> 障がい児/ <input type="checkbox"/> 障がい者 (<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神) | |
| 所在地 ・ 交通機関 | 〒120-0021 足立区日/出町〇-〇 北千住駅 ・ バス停から、徒歩 8分 | | | <input type="checkbox"/> 子ども関係 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 連絡先電話番号 | 03-3870-●● | フリガナ 担当者名 | シャキョウ タロウ | | |
| 連絡先 FAX 番号 | 03-3870-●● | | 社協 太郎 | | |
| 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。 施設利用者の入浴後のドライヤーかけ・お茶出し | | | | |
| ボランティアを依頼 する効果・目的等 | 入浴後すぐにドライヤーをかけていただく事で風邪の予防はもちろん、その際にご本人とゆっくりお話をさせていただく事でご本人たちに穏やかな時を過ごしていただきたい。 | | | | |
| 募集人数 | 3名 (男女の希望がある場合、男性 1名、女性 2名) | | | | |
| 活動日時 | 希望曜日等 | 月・木・土 | 頻度 | 週 回数 月 2回程度 | |
| | 時間帯 | 午前・午後 10:00～午前・午後 12:00 | | | |
| | 日時等 相談 | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | 「可」の場合 (30分でもお願いします。) | | |
| 活動場所 | <input checked="" type="checkbox"/> 所在地内 ・ 所在地外 () | | | | |
| 条 件 | 費用弁償 (交通費等) | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 「可」の場合、 <input checked="" type="checkbox"/> 実費支給※ (500)円まで <input type="checkbox"/> ()円支給 | | |
| | 活動にかかる材料 や物品など | <input type="checkbox"/> ボランティア用意 ⇒ <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ⇒ | 「無」の場合、駐車代金の負担 <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可 | | |
| | 食事提供 | <input type="checkbox"/> 有 内容 (・給食 ・お弁当 ・食券) <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| 希望する周知方法 | <input checked="" type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 広報紙 <input checked="" type="checkbox"/> ボランティア登録者へのメール <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> 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 | <input checked="" type="checkbox"/> 希望者から直接連絡 <input type="checkbox"/> 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。 上履きをご用意ください。 | | | | |
| 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 | 所 長 | 担当者 |
| 年 月 日 | | | 裁 | | |

| | | |
|-------|------|-----|
| 受付期間 | 受付NO | 受付者 |
| 年 月 日 | | |

| | | |
|---|-----|-----|
| 決 | 所 長 | 担当者 |
| 裁 | | |