|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ | 三次市ボランティアセンター電　話：0824－６３－３３４０**FAX：0824-６２-６８２７** | 対　象　者（いずれかに〇） | 高齢者障がい児・者（ 身体 ・ 知的 ・ 精神 ）子ども関係その他（　　　　　　　） |
| 法人 ・ 団体名 |  |
| 所在地・交通機関 | 〒　　　－　　　　　　駅　・　バス停から、徒歩　　　　分 |
| 人数　　　　名 |
| 連絡先電話番号 |  |  |  |
| 連絡先FAX番号 |  |
| リクエスト内容 |  |
| 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 | 単　発 | 年　　月　　日（　　） 午前 ・ 午後　　：　　～ 午前 ・ 午後　 ：　【集合時間】　　午前 ・ 午後　　　：　　　集合場所 |
| 継　続 |  |
| 活動場所 | 　施設内　　・　　施設外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 条　件 | 交通費・謝礼負担 | 可 ・ 不可　⇒ | 「可」の場合、 |
| 実費支給　・　１人（　　　　　）円まで |
| 材料費など活動にかかる実費負担 | 　可 ・ 不可　⇒ | 「可」の場合、（　　　　　　）円まで |
| 駐 車 場 | あり ・ なし　⇒ | 「なし」の場合、駐車場代金の負担 |
| 　可　・　不可 |
| １日にわたる活動の場合 | 　食事提供あり　・　食事提供なし |
| 演芸・演奏披露等のリクエストの場合 | 　送迎可　　　・　送迎不可 |
| 広報媒体への掲載 | 希望する　・　希望しない　　※個人情報が特定されない形で掲載します。 |
| その他（持ち物、注意点等） |  |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｾﾝﾀｰからのの | 　　　　　　年　　月　　日（　　　） | **※回答期限の１ヵ月前までにこの用紙を** |
| 回答期限 | **提出してください。** |

【センター受付欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 付 日 | 受付№ | 受付者 |  | 決 裁 | 事務局長 | 課長 | 課長 | 主任 | 担当者 |
| 　　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |