|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |