**ボランティア依頼票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **施設名** |  | | |
| **種別** | **高齢者　・　障がい者　・　児童　・　その他（　　　　　　　　　　）** | | |
| **住所** | **〒　　　　－** | | |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **メール** |  | | |
| **営業時間** | **：　　～　　：** | **定 休 日** |  |
| **ふりがな** |  | **連絡希望**  **時間帯** | **：　　　～　　　：** |
| **担当者名** |  |

**募集内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **控　 室** | **有 ・ 無** | **駐 車 場** | **有（　　 台分 ） ・ 無** |
| **依 頼 日** | **令和　　　　年　　　　月　　　　日　（　　）** | | |
| **依頼時間** | **：　　　　～　　　　　：** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ボランティア名** | **活　動　内　容** | **備　　　　考** |
| **第１希望** |  |  |  |
| **第２希望** |  |  |  |
| **第３希望** |  |  |  |