

ボランティア派遣依頼用紙

様式 1

大山崎町ボランティアセンター

☎ : 075-957-4100

FAX : 075-954-4400

※ 1つの依頼につき、1枚でご記入下さい

依頼者	個人・団体・施設・学校・行政・その他 ( )	
	(担当者: )	
電話		FAX
メール		
実施日	単発	年 月 日 ( )
		時 分から 時 分まで ( 分間程度)
	通年	
実施場所 (集合・解散場所)		
駐車場	有り ( 台まで可) ・ なし	
ボランティア依頼内容	此方の内容を基にボランティアへ依頼します。できるだけ詳しくご記入下さい。	
対象者	名程度 (対象となる方 → 高齢者・障がい者・子ども・町民全般)	
必要人数 または団体数	名 または 団体	
必要な持ち物 や 注意事項	※飲み物、昼食、室内履きなどの持ち物や服装などの注意事項などをご記入下さい。	
食事について	あり ( 円) ・ なし	
交通について	あり ( 円) ・ なし ・ 送迎可 ( )	
公演依頼 の場合のみ記入	更衣室	あり ・ なし
	音響設備 (ある物に○をして下さい)	マイク・CD・MD・カセット・その他 ( )
	ステージの広さ (約●m×●m)	
その他	※その他の記載事項がありましたら、ご記載ください	

◎記載内容を確認後、コーディネーターより確認の連絡をさせていただきます

◎必ずしもボランティアのご紹介をお約束できるものではありません。