

ボランティアニーズ受付票 (児・障・高・他)

ニード 団 体

受付年月日		令和 年 月 日	回答期限		令和 年 月 日				
基礎情報	団体名 (担当者)	担当者(職種)							
	住所	〒							
	電話	Tel Fax	最寄り駅	線	駅 分程度				
日	継続・単発								
時	固定・応相談								
依頼内容									
						対象者状況	対象人数		
							○服装		
							○持ち物		
集合時間			集合場所						
その他	ボランティアの人数 人		(駐車場)	無	・ 有				
	男・女・不問		(駐輪場)	無	・ 有				
	年齢 歳代～ 歳代・不問		(実費弁償)	無	・ 有(円)				
			(シニアボランティアポイント)	無	・ 有				
			(食事)	無	・ 有				

局長	次長	職員	コーディネーター	受付

