

# 記入例

# ボランティア活動依頼書

- ・太枠内に必要事項を記入して下さい。
- ★ 記入上の注意
- ・記載いただいた内容をボランティアへ引き継ぎます。可能な限り詳細までご記載ください。
- ・ご希望どおり調整がつかないこともありますので、その旨ご了承ください。

受付日		受付者	
分野	1. 高齢者 2. 障がい者 3. 子供 4. 環境 5. その他 ( )		
申込者 (団体・施設名)	川島町社会福祉協議会	担当者	福祉 太郎
住所	〒350-0131 川島町大字平沼1175	連絡先	電話番号：049-297-7111 FAX番号：049-297-7112
メールアドレス	chiiki@kawajima-shakvo.or.jp	メールでの案内を希望する	はい いいえ
依頼内容			
活動方法	1. 常時ボランティア（継続的な活動） 2. 単発ボランティア（当日限りの活動）		
希望日時 <small>(継続の場合は期間を記載)</small>	○月 ×日	希望人数	2～5名の団体を希望
詳細内容	地域の高齢者を対象としたサロンを開催します。 このサロンの中で参加者を楽しませるレクリエーションや出し物を披露いただける団体の派遣をお願いします。 ・参加者は該当地域にお住いの65歳以上の高齢者です。 ・ご依頼したい時間は概ね1時間程度です。 ・参加者が高齢者である事を考慮いただければ、内容について細かい指定はありません。 (※候補となる団体が決まった際には一度ご連絡ください)		
活動場所	川島町老人福祉センターやすらぎの郷 住所:川島町大字曲師402-1	駐車場	有(30台程度) ・ 無
持ち物	上履きをご持参ください	服装	指定はありません
交通費	有( ) ・ 無	昼食	有( ) ・ 無
留意点	食事会も兼ねておりますので、昼食はこちらでご用意させていただきます。 不要の場合には事前にお知らせください。		

※ 依頼内容の変更や依頼を休止する場合には、下記までご連絡ください。

川島町社会福祉協議会ボランティアセンター TEL：049-297-7111 FAX：049-297-7112