

短期ボランティア依頼カード (V-1)

整理番号		受付年月日		区分	電話・来所	受付者	
個人 申 込 み	申請者名	三 好 一 郎		申請者との続柄	長 女		
	申請者住所	〒470-0224 三好町陣取山39-5 TEL0561(34)1588 Fax0561(34)5860					
	本人名	三 好 華 子	性別	男・女	年齢	5	
	本人住所	〒 同 上 TEL Fax					

団 体 申 込 み	団体名			代表者氏名			
	代表者住所	〒 TEL Fax					
	窓 口	担当者：					
	窓 口住所	〒 TEL Fax					

依 頼 内 容	依頼趣旨 依頼内容 注意事項	<p>***の都合により障害をもつ長女の託児ができません。急用を要することなので託児所や子育て支援センターにも相談しましたが財政的な面も含め支援不可能でした。子育て支援センターの相談員さんより託児ボランティアの存在を知りましたので、今回の託児を依頼させていただきました。</p> <p>■服装について…軽装</p> <p>■その他注意事項…歩行が不安定のため、補装具を装着しています</p> <p>■必要経費(昼食・交通費等)について…ボランティアの昼食や交通費等必要があれば依頼者側で負担させていただきます</p> <p>■事前打合せ会等の開催について…<input checked="" type="radio"/>有 <input type="radio"/>無 (電話連絡・その他)</p>					
	依頼日時	令和元年4月24日(水) 時間 午後1時~午後3時	回答期限	令和元年4月10日(水) までにご返答ください			
	活動場所	三好町大字三好字陣取山39-5(自宅)					添付資料・地図 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>)
	活動場所所在地 連絡先	〒470-0224 三好町陣取山39-5 TEL0561(34)1588 Fax0561(34)5860					
	集合先&集合 時間・駐車場等	集合先 <u>自宅</u> へ10時00分に集合してください 駐車場は <u>自宅の駐車場</u> を利用してください					
	ボランティア 依頼先&依頼人数	ボランティア 依頼先	あおむしくん		男性	名+女性 1名=合計 1名	
	その他						

※詳細については、みよし市ボランティアセンター(福祉センター内) TEL34-1588(ボランティア担当)まで