

ボランティア依頼カード（サロン・レクリエーション・イベント）

依頼者				担当者名			
所属	自治会	福祉協力員	民生委員	学校関係	施設関係	各種団体	その他
連絡先	TEL			FAX			

依頼内容							
対象者	高齢者	障害者	児童	一般	その他	参加者数	
依頼日時	令和 年 月 日 () : ~ :						
開催場所							
特記事項	※会場入室可能時刻 ※昼食等						
希望内容	第1希望						
	第2希望						
	第3希望						

受付日	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分						
受付者			受付方法	電話	窓口	FAX	その他
経過	/						
	/						
	/						
	/						
	/						
	/						
特記事項							

結果	完了	辞退	中止	保留	該当なし
----	----	----	----	----	------