ボランティアケース相談票(イベント)

受付日 年 月 日 受付番号 B

● は情報公開OK

○ は 非公開

相談・依頼者	ふりがな		対象者： ☐ 高齢者 ☐ 障がい児者 ☐ こども	
	施設・団体名		☐ 町会等 ☐ その他	
	住所 〒		☐ 通所 ☐ 入所 ☐ その他	
			電話 ()	○
		FAX ()	○	
		担当者携帯	○	
ふりがな		ふりがな		
代表者名		担当者名		
相談・依頼内容	行事名		参加人数 名	
	※条件 ☐ アイ・あいロビー登録者に限る (有・無) ☐ ボランティア保険加入者に限る ☐ その他 ()			
活動希望日時	月日(曜日)			募集 名
	時間	時 ~ 時	内訳(男 女) 男女不問	
	備考：事前打ち合わせ 有 無 雨天時			調整締切り 月 日
活動場所	駐車場 有 無		集合場所	駐車場 有 無
	(交通手段)			
実費・弁償等	交通費 ☐ A 有 (実費・1人 円、2人 円、3人以上 円) ☐ B なし 昼食(有 なし) その他：			
活動に際しての留意点			持物など	
備考(注意点・所見等)			添付資料	
探してますボランティアさん	作成者	作成日	掲載日	HP掲載日
			☐ 募集チラシ ☐ プログラム ☐ 地図 ☐ パンフレット ☐ その他 ()	

個人情報に対する本事業の対応：個人情報保護法に基づき本事業運営以外の目的で使用することはありません
〔社福〕和泉市社会福祉協議会 和泉ボランティア・市民活動センター「アイ・あいロビー」

受付者名