

ボランティアケース相談票(施設・団体)

受付日 年 月 日 受付番号 A

● は情報公開OK

* 依頼の受付有効期限は 6 ヶ月です。更新の場合は必ずご連絡ください。(電話可)

○ は 非公開

更新日 年 月 日 受付番号 A

相談・依頼者	ふりがな		対象： ☐ 高齢者 ☐ 障がい児者 ☐ こども	
	施設名		☐ 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	※ 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)	
	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 (交通手段)	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 ☐ 地図 ☐ パンフレット ☐ その他 ()	
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

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