

東海村社会福祉協議会
ボランティア市民活動センター 行
FAX：029-283-4535

平成 年 月 日

ボランティア依頼書

下記のことについて、ボランティアの協力をお願いいたします。

連絡先	
担当者名	
事業名	
日 時	
場 所	
内 容	
依頼人数	最大 名
対象者数	
通信欄	

※1つの依頼につき、1枚ご提出ください。

※ボランティア市民活動センター担当者から後日ご連絡させていただきます。

<事務局記入欄>

受付日	決裁日	担当者

記入例

東海村社会福祉協議会
ボランティア市民活動センター 行
FAX：029-283-4535

平成〇〇年 〇月〇日

ボランティア依頼書

下記のことについて、ボランティアの協力をお願いいたします。

連絡先	東海村社会福祉協議会 高齢者センター 東海村村松2005 電話 282-4300
担当者名	東海 太郎、阿漕 花子
事業名	夏祭り
日時	平成〇〇年〇月〇日(月) 10:00~10:30 (30分間)
場所	総合福祉センター「絆」大広間 東海村村松2005 電話 282-4300
内容	夏祭りでのステージ発表 第一希望 フラダンス 第二希望 楽器演奏 (ハーモニカか太鼓) 第三希望 歌
依頼人数	最大 15名
対象者数	高齢者センター利用者 30名程度
通信欄	前年度は歌の発表をお願いしたので、できれば今年度は第一希望のフラダンスか第二希望の楽器演奏でお願いしたいと思います。 当日は、ステージ発表のほかに、簡単な屋台形式で軽食を販売する予定です。お時間に余裕があればボランティアさんにも、利用者と一緒にそちらも楽しんでもらいたいです。 また、必要であれば準備物を前日に搬入することも可能です。

希望の内容をなるべく多く挙げていただくようお願いいたします。

特記事項があれば、ご記入ください。

※1つの依頼につき、1枚ご提出ください。

※ボランティア市民活動センター担当者から後日ご連絡させていただきます。

<事務局記入欄>

受付日	決裁日	担当者