

施設向けボランティア依頼シート

依頼シートをご記入の上、竜王町ボランティアセンター
(竜王町社会福祉協議会内)までご提出ください。

竜王町ボランティアセンター

FAX 58-3739 Email ryu-shakyo@rmc.ne.jp

お問い合わせ 電話：58-1475

依頼者	お名前	ご依頼日 年 月 日	
	施設名またはご所属		
	ご連絡先 ① ②		
希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
頼みたいこと	<input type="checkbox"/> 普段のレクレーションの中で <input type="checkbox"/> 何かの行事で () <input type="checkbox"/> その他 ()		
希望披露時間	分程度	対象人数	人程度
会場 (施設名)			
依頼希望演目	第一希望		
	第二希望		

下記は社協にて記入いたします。

受給結果	・調整完了・再調整 ・調整不良で終了	完了日	年 月 日
社協受付		PC への入力完了日	年 月 日

