

演芸ボランティア依頼申し込みシート

ボランティアグループに演芸ボランティアをご希望の際は、下記にご記入の上、ボランティアセンターまでファックスまたはご提出ください。

ボランティアセンター〈社協内〉：ファックス 58-3739

◆《調整の手順》◆

最初に、ボランティアセンターにてご依頼者さんと各グループさんとの日程調整をさせていただきます。グループさんの受入れが確認できましたらグループ代表者さんのご連絡先をお伝えしますので直接ご依頼者さんからご連絡して頂き、細部の打ち合わせをお願いすることになります。

⑨ 各グループともボランティアでの活動であり、お仕事を持った方や他の活動でご多用の方もおられ、日程調整の結果ご希望にお応えできないこともありますのでご承知おきください。お早めのご依頼がありがたいです。

◆《お問い合わせ先》◆

竜王町ボランティアセンター（町社協内）電話 58-1475 です。

演芸ボランティア依頼申し込みシート

頼みたいこと	<input type="checkbox"/> 敬老会での披露 <input type="checkbox"/> 自治会でのイベントでの披露（ <input type="checkbox"/> 高齢者いきいきサロンでの披露 <input type="checkbox"/> 子育てサロンでの披露 <input type="checkbox"/> その他（ 			
依頼者	お名前	様	ご依頼日	年 月 日
	自治会またはご所属			
	ご連絡先	① ②		
希望日時	年 月 日	時 分～	時 分	
希望披露時間	分程度	対象人数	人程度	
会場 (施設名)	<input type="checkbox"/> 地区公民館（ <input type="checkbox"/> その他（ 			
依頼希望団体名 または内容	第1希望			
	第2希望			
来て欲しい人数	<input type="checkbox"/> ボランティアに任せる <input type="checkbox"/> 人までを希望。	回答期限	月 日迄に 欲しい	

下記は社協にて記入いたします

受給結果	・調整完了・調整不調で終了 ・再調整	完了日	月 日
社協受付者名		PCへの 入力完了日	月 日