

ボランティア活動者依頼書

受付 年 月 日 ()

依頼者	団体名			
	依頼者名			
依頼目的				
依頼内容 (出来るだけ 具体的に)	依頼先 団体名			
	内容	行事名		
対象者	高齢者・障がい者 ()・子ども・大人 その他 ()		約 人 (男性: 名 女性: 名)	
開催場所	施設名		住所	
			〒	
	会場名			
			*地図があれば添付してください。	
日時・頻度	第1希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第2希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第3希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 継続の時、(毎週 曜日、月 回 曜日・ 曜日・ 曜日・ 曜日)			
依頼者負担	現金 円 (謝礼・交通費・食事費・資材費・その他) 食事・その他(お弁当) なし			
打合せ日時	希望日:平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
	場所			氏名
その他	準備物			
	調整期限	(あれば) 月 日 ()までに調整希望		

依頼者名		
住 所		
連 絡 先	電話番号 () -	Fax 番号 () -

コーディネート処理状況

月 日	内 容
結 果	実行 / キャンセル (理由)
特記事項	