

ボランティア募集依頼

☆募集依頼をする方は※をご記入ください。他(※の無いところ)は各施設で確認しておいてください。
 ☆福祉施設では利用者とお話したり、趣味活動を一緒にしたりすることができます。一方、食事・排泄・入浴などの介護は安全性を考慮し、職員が行ってください。職員の人手不足解消のためではありません。
 ☆ボランティアの方を必ずご紹介出来る保証はありません。ボランティア依頼の際には、活動希望者がいなかった時のことも考慮しておく必要があります。
 ※必須記入事項

※依頼日	平成 年 月 日		
※団体名 (団体の場合)	※担当者()		
※住所	〒	※電話	()
		携帯電話	()
E-Mail	@	FAX	()
※プログラム名			
活動目的			
※活動内容			
※活動日時・頻度・期間			
※活動場所			
ボランティア受入意義・理由			
※候補者	人数・条件・持ち物等		
※募集人数			
予算			
リスク対策	ボランティア保険加入が必要か？		
事前説明	年 月 日 () 時 分 ~		
※広報掲載希望	①ふれあい掲載 ②センター掲示 ③ホームページ掲載 ※複数選択可・紙面の関係で掲載できない場合があります。		