

# ボランティアケース相談票(施設・団体)

受付日 年 月 日 受付番号 19A

● は情報公開OK

\* 依頼の受付有効期限は6ヶ月です。更新の場合は必ずご連絡ください。(電話可)

○ は 非公開

更新日 年 月 日 受付番号 19A

相談・依頼者	ふりがな		対象： <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児者 <input type="checkbox"/> 子ども	
	施設名		<input type="checkbox"/> その他	
	住所 〒		<input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> その他	
			電話 ( )	<input type="checkbox"/>
			FAX ( )	<input type="checkbox"/>
		担当者携帯	<input type="checkbox"/>	
ふりがな		ふりがな		
代表者名		担当者名		
相談・依頼内容	※条件 <input type="checkbox"/> アイ・あいロビー登録者に限る (有・無) <input type="checkbox"/> ボランティア保険加入者に限る <input type="checkbox"/> その他 ( )			
活動希望日時	月日(曜日)			募集名
	時間	時 ~ 時	内訳(男 女 )	
	備考：事前打ち合わせ 有 無			調整締切り
雨天時			月 日	
活動場所	駐車場 有 無		集合場所	駐車場 有 無
	(交通手段)			
実費・弁償等	交通費 <input type="checkbox"/> A 有 (実費・1人 円、2人 円、3人以上 円) <input type="checkbox"/> B なし	昼食(有 なし) その他：		
活動に際しての留意点			持物など	
備考(注意点・所見等)			添付資料	
			<input type="checkbox"/> 地図 <input type="checkbox"/> パンフレット	
			<input type="checkbox"/> その他 ( )	
探しています！ボランティアさん	作成者	作成日	掲載日	HP掲載日

個人情報に対する本事業の対応：個人情報保護法に基づき本事業運営以外の目的で使用することはありません

(社福) 和泉社会福祉協議会 和泉ボランティア・市民活動センター「アイ・あいロビー」

受付者名