

施設訪問ボランティア活動依頼書

※必要事項をご記入の上、開催日の1か月前までに西蒲区社協へご提出ください。(1事業1件でお願いいたします)

TEL 0256-73-3565 FAX 0256-73-4914

施設名	・特養 ・老健 ・デイ ・ショート ・ケアハウス ・グループホーム ・有料老人ホーム ・小規模多機能 ・障がい者施設 ・その他()		
連絡先	住所	TEL	
	メールアドレス	ボランティア受入担当者	
依頼内容	1. 芸能(演奏・上演)ボランティア 2. 整容 3. お話し相手(傾聴) 4. 趣味(・書道・絵手紙・囲碁・将棋 その他) 5. その他()		
ボランティアを受け入れる目的			

「1. 芸能ボランティア」に回答の場合

ジャンル	・歌 ・踊り ・演奏 ・マジック ・その他()		
活動期間	・単発(イベント名) ・定期(頻度)	開催日時	年 月 日() : ~ :
開催スペース(具体的に)		参加人数 年代	人 歳代
ボランティア希望人数	人	ステージ	・あり() ・なし
駐車場	・あり() ・なし	控室	・あり() ・なし
写真掲載	・してもよい ・しないほうがよい	音響設備	・カラオケセット ・CDラジカセ ・ピアノ ・マイク ・その他()
広報活動①	・チラシ、ポスターなどがある (一緒にご提出ください) ・ない	謝礼金 交通費	・あり(円) ・なし
広報活動②	どこかほかにも声をかけていますか。 ・はい() ・いいえ	募集〆切	月 日()まで

「2. 整容 3. お話し相手 4. 趣味 5. その他」に回答の場合

活動期間	・単発 ・定期(頻度)	活動日時	年 月 日() : ~ :
活動スペース(具体的に)		対象人数 年代	人 歳代
駐車場	・あり() ・なし	ボランティア希望人数	人
広報活動①	・チラシ、ポスターなどがある (一緒にご提出ください) ・ない	謝礼金 交通費	・あり(円) ・なし
広報活動②	どこかほかにも声をかけていますか。 ・はい() ・いいえ	募集〆切	月 日()まで
広報活動③	地域とのつながりはありますか。 ・はい(自治会・民生委員・公民館・お茶の間等) ・いいえ		

特記事項	
------	--