**ボランティア派遣依頼申請書**

[申請日：平成　　年　　月　　日]

甲府市ボランティアセンター　宛

ボランティアの派遣について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 区　　分 | 施設　サロン　地区社協　その他 | | | | | 単発　継続 | |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 団体名 | （№　　　） | | | | | | |
| 担当者 |  | | | | 連絡先の開示 | | 可・不可 |
| 住所 |  | | | | | | |
| 連絡先 |  | | FAX | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 希望日時  (※１) | | 第１希望：平成　　年 月 日( ) ： ～　 : | | | | | | |
| 第２希望：平成　　年　月　日(　)　　　：　　　～　　　： | | | | | | |
| 実施会場 | | ※申請者住所と相違する場合は所在地もご記入ください | | | | | | |
| 希望内容  （具体的に） | | 第１希望：講師№ | | | | | | |
| 第２希望：講師№ | | | | | | |
| 対象者数 | | 名 | 対象者 | | 高齢者  障がい者  その他（　　　　　） | | | |
| 駐車可能台数 | |  |
| 備考 | |  | | | | | | |

**(※１)希望日が申請日から1カ月を切ってしまった場合は、依頼を受け付けることが出来ません。**

**◎ボランティアセンターからのお願い◎**

**ボランティアセンターでは、申請いただいた方にもボランティアの方にもお互いに気持ち良く活動をしていただきたいと思っています。申請いただいた方々にはボランティア活動であることを十分ご理解の上ご利用いただきたいとおもいます。何卒よろしくお願いいたします**

甲府市ボランティアセンター

住所：甲府市相生二丁目17－1　　　　　電話番号：055－223－1061

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX : 055-231-6061

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請番号 | 受付日 | 申請者へ連絡 | ボランティアへ連絡 | 最終決定日時 |
|  | ／ | ／ | ／ | ／　　： |