

施設・団体ニード申込書 単発V用

※返答期日の30日前までにお申込み下さい。

※申込みの際は太枠内のみご記入ください。

申込番号	A-		受付日	令和 年 月 日 ()		
受付者			受付方	来所 ・ 電話 ・ FAX		
依頼元	名称			No.	代表者	
	連絡先	〒				
		TEL: ()	FAX: ()			
	担当者	①	②			
依頼内容	日時	令和 年 月 日 () ※依頼日が複数日ある場合、1日毎に申請書をご提出ください。 時 分 ~ 時 分 (集合時間: 時 分)				
	具体的な活動内容	※雨天時等の対応については、備考欄にご記入ください。(例: 雨天時中止、雨天時決行など)				
	活動場所		集合場所			
	希望V数	1日につき()人 : <input type="checkbox"/> 男性()人 <input type="checkbox"/> 女性()人 <input type="checkbox"/> 男女問わず				
	実費弁償	<input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 有 ①交通費()円まで ②食事 ③その他経費()				
	当日の服装持ち物	※名札が必要な場合は、施設・団体側でご用意ください。			自家用車での訪問	可 ・ 不可 最大()台まで
	返答期日	月 日()までに、調整結果の返答を希望				
	備考	※希望するボランティアグループ等がある場合は、そのグループ名をご記入ください。				

活動調整先	依頼日	回答期限	回答日	可/否	参加者氏名	確認
1	/	/	/	可/否		
2	/	/	/	可/否		
3	/	/	/	可/否		
4	/	/	/	可/否		
5	/	/	/	可/否		
調整終了日 (返答済み)			終了事由	<input type="checkbox"/> 成立 (/) <input type="checkbox"/> 不成立 (/)		
相談員 備考欄						