

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。

※VC通信の活動報告に依頼元の名称を記載いたします。

| | | | | | |
|------|----------|--|---------------|----------|--------------------|
| 申込番号 | A- | 受付日 | 令和 年 月 日 () | | |
| 受付者 | | 受付法 | 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 :□男性()人 □女性()人 □男女問わず | | | |
| | 実費弁償 | □無 / □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 | □成立 (/) □不成立 (/) | | |
| 相談員 備考欄 | | | | | | |