

施設・団体ニード申込書 定期V用

※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	B-	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	希望日時	月・火・水・木・金・土・日 / 何曜日でも可 時 分 ~ 時 分 / AMのみ / PMのみ 週に()日 / 月に()日				
	活動場所	施設敷地内 ・ その他(※地図を添付してください)				
	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()				
	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	
	募集方法	募集チラシの設置 □有 ・ □無		ホームページ上での募集の可否 □可 ・ □不可		
	具体的な活動内容 (依頼理由)	※できる限り具体的にお書き下さい。 ※別紙説明書類の有無 □有 ・ □無				
相談員備考欄						
面談日時	月 日 () 時 分 ~ (同行:)					
初回活動日	月 日 () 時 分 ~					
調整終了日 (返答済み)	月 日	調整結果	□成立 (/) □不成立 (/)			