**ＦＡＸ：２２－０８２０　　　新庄市社会福祉協議会　行**

**ボランティア依頼票**

団体施設名：　　　　　　　　　　　　　　住　　所：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望内容 | □話し相手　　　　□演芸・演奏　　　□レクリエーション  □イベント支援　　□環境整備（掃除・草むしりなど）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　 　） | | | |
| 回　　数 | 随 時 ・ 月　 　回 ・ 週　 　回　・　その他（　　　　　　） | | | |
| 時 間 帯 | 午 前　：　 時　 分　 ～　　時　　分頃  午 後　：　時 分　 ～　 時 分頃  その他（　　　　　　　 　 ） | | | |
| 活動場所 | 施設内　　・　それ以外（　　　　　　　　　　　　　　 　） | | | |
| 希望人材 | 性　別 | 男性　・　女性　・　不問 | 人数 | 人 |
| 年　代 | 高校生以下 ・ 20代 ・ 30～40代 ・ 50～60代  70代以上　・　不問　・　その他（　　　　 　　） | | |
| その他 |  | | |
| 持ち物 |  | | | |
| 備　考 |  | | | |

担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　電話番号：