

ボランティアの募集 申請書（受付票）

ニーズ受付 NO	受付日時	受付者名前
	月 日（ 曜日） 時 分	

※ここに記載する個人情報はボランティアの登録・活動以外の目的で使用しません。

ボランティアを必要とする人の名前	名前 性別（男・女） 年齢（ 歳）	依頼者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 自治会長 <input type="checkbox"/> 大家 <input type="checkbox"/> その他（ ）
家族構成	ひとり暮らし・高齢者世帯・障害者世帯・その他（ ）		
活動場所	住所 TEL（ ） — 携帯 — —		
連絡先	<input type="checkbox"/> ：活動場所と同じ <input type="checkbox"/> ：親戚の家（住所 ・電話 ） <input type="checkbox"/> ：その他（住所 ・電話 ）		
依頼内容			
活動資材関係	ボランティア側が持参する物 活動場所にある物		
依頼希望人数	男性 人 ・ 女性 人 →合計 人		
依頼希望日時・期間	依頼希望日時：（ 月 日） 依頼希望期間： <input type="checkbox"/> ：1回のみ <input type="checkbox"/> ：連日（ 日間） <input type="checkbox"/> ：期間指定（ ） <input type="checkbox"/> ：その他（ ）		
特記事項			