

記入例 (個人)

ボランティア募集のお問い合わせ

令和

年

月

日

相談者氏名	団体名 ふれあいセンター	
	個人(担当者)名 社協太郎 (ケアマネ)	
住所(所在地)	〒183-0055 府中市府中町1-30ふれあい会館	
連絡先	TEL:042-364-0088	FAX:042-362-9090
	E-Mail: go.go.vc@fsyakyo.or.jp	
日時	(月)もしくは(水) 午前中2時間程度 (曜日・時間等応相談) <small>※できるだけ詳細にご記入をお願いいたします。(月日、曜日、時間など)</small>	
活動場所	依頼者宅 (府中町1) ~ 近隣公園	※時間や曜日の指定がある場合は詳細を記載 例)毎週(月) 10時~正午
集合場所	依頼者宅	
人数	1名 (男性 名 女性 1名)	
行事名・内容 (詳しく)	独居高齢者の外出付添い・お話し相手 ・公園の散歩 ・近隣商店街への外出など 府中花子さん (82歳) 寿町3-2-401 ・独居・若干認知症の症状あり ・自立歩行可 (杖使用)	
その他	活動場所までの交通費 (自己負担・依頼者負担・その他[])	
	食事 (なし・弁当持参・依頼者が用意する) 雨天の場合 (決行・中止・延期[])	
注意事項 (持ち物・条件など)	出来れば女性希望。 年齢が近い方がいいと思います。(お話がしやすい) 連絡は、ケアマネ宛にお願いします。	
ご依頼者からの確認予定日	令和 年 月 日 ※不定期活動 (1日だけ) の場合のみ、必ずご記入ください。	

ボランティア募集のご案内

記入例 (施設等定期)

月 日

相談者氏名	団体名 ふれあいセンター		
	個人(担当者)名 社協太郎		
住所(所在地)	〒183-0055 府中市府中町1-30ふれあい会館		
連絡先	TEL:042-364-0088		FAX:042-362-9090
	E-Mail: go.go.vc@fsyakyo.or.jp		
日時	(月)～(金)14時～15時 (曜日・時間等応相談) <small>※できるだけ詳細にご記入をお願いいたします。(月日、曜日、時間など)</small>		
活動場所	同施設 デイサービス		※時間や曜日の指定がある場合は詳細を記載 例)毎週(月)10時～正午
集合場所	同施設		
人数	複数名 (男性 名 女性 名)		
行事名・内容 (詳しく)	レクリエーションの補助 ゲーム・体操等のお手伝い		
その他	活動場所までの交通費 (自己負担・依頼者負担・その他[])		
	食事 (なし・弁当持参・依頼者が用意する)		
	雨天の場合 (決行・中止・延期[])		
注意事項 (持ち物・条件など)	事前にお伝えしたい注意事項や、ボランティアの条件等がある場合はご記入ください。		
ご依頼者からの確認予定日	令和 年 月 日 ※不定期活動(1日だけ)の場合のみ、必ずご記入ください。		

ボランティア募集のお申し込み

記入例 (イベント)

令和

年

月

日

相談者氏名	団体名 ふれあいセンター		
	個人(担当者)名 社協花子		
住所(所在地)	〒183-0055 府中市府中町1-30ふれあい会館		
連絡先	TEL:042-364-0088	FAX:042-362-9090	
	E-Mail: go.go.vc@fsyakyo.or.jp		
日時	3月1日(日) 13:30~15:00のうち 1時間程度 <small>※できるだけ詳細にご記入をお願いいたします。(月日、曜日、時間など)</small>		
活動場所	当施設内		
集合場所	同上		
人数	名 (男性 名 女性 名) ※上限10名		
行事名・内容 (詳しく)	ひなまつりの会での音楽や踊りの披露 第1希望 お琴の演奏 第2希望 フラダンス 第3希望 和太鼓		
その他	活動場所までの交通費 (自己負担・依頼者負担・その他[]) 食事 (なし・弁当持参・依頼者が用意する) 雨天の場合 (決行・中止・延期[])		
注意事項 (持ち物・条件など)	人数は、特に指定はありませんが、スペース的に10名程度が限界です。 音響はマイク程度。 ピアノなどの楽器は設備がありません。		
ご依頼者からの確認予定日	令和 年 月 日 ※不定期活動(1日だけ)の場合のみ、必ずご記入ください。		

※定期ボランティアの場合は
例)毎週(月) 10:00~12:00
といった形で記載。

事前にお伝えしたい注意事項や、ボランティアの
条件等がある場合はご記入ください。