

個別ボランティア申込書 (個人)

年 月 日

依頼者名				対象者との間柄
連絡先	住所			
	TEL	—	—	
	携帯	—	—	
	FAX	—	—	
対象者名	(男・女)	年齢	生年月日	
			年	月
連絡先 (上記と異なる 場合)	住所			
	TEL	—	—	
	FAX	—	—	
対象者の状況	<ul style="list-style-type: none"> ・病名身体状況 ・歩行状態 ・家族構成など 			
依頼内容				
依頼日時	単発の場合	月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	継続の場合 曜日	月・火・水・木・金・土・日		
	頻度	週・月に 回程度		
	時間帯	時 分 ~ 時 分		
依頼場所	住所			
	最寄り駅	駅から徒歩	分	バス停
駐車スペース	あり (台まで駐車可)・なし	交通費	あり・なし・要相談	
募集人数	人 うち (男 人 女 人) ・男女どちらでも可			
募集期限	令和 年 月 日 () まで			
HPでの募集	希望する (掲載期限 月 日まで) ・希望しない			
ボランティアへのメッセージ (希望・お願い等) をご記入ください!				