

演芸・文化ボランティア依頼シート

登録しているボランティア団体へボランティア活動をご希望の際は、下記へご記入の上、江別市ボランティアセンター（江別市社会福祉協議会内）のFAX、メールまたは窓口にて直接ご提出ください。

提出先⇒江別市ボランティアセンター FAX：011-385-1236 / MAIL：volunteer@ebetsu-shyakyo.jp
--

＜お問い合わせ先＞ 江別市ボランティアセンター（市社協内）：011-385-1234

申込日：令和 年 月 日

依頼者	ふりがな氏名		所属団体 施設名		
	住所	〒	連絡先	電 話：	
			F A X：		
			メー ル：		
希望日時		令和 年 月 日	時 分 ～	時 分	
希望披露時間		分程度	対象人数	名程度	
会場（施設名）		住所：			
駐車場		あり（ 台程度） ・ なし	謝礼	あり ・ なし	
頼みたいこと		☐ 愛のふれあい交流事業で（事業名： ）			
		☐ 何か行事で（行事名： ）			
		☐ 普段のレクリエーションの中で			
		☐ その他（ ）			
依頼したい 団体名		第一希望			
		第二希望			
		第三希望			
用意できる 設備		マイク ・ マイクスタンド ・ スピーカー ・ アンプ ・ CDラジカセ ・ ピアノ 控室 ・ そのほか[]			
来てほしい人数		☐ ボランティアに任せる	回答期限	月 日まで	
		☐ 人までを希望			
備考		＜連絡事項＞			

社協記入欄		社協受付日		月 日	受付者：	
調整結果	☐ 調整完了 （ 月 日）	活動団体： 担当者： さん [経過と結果]				
	☐ 調整できず終了 （ 月 日）					
受付番号：	R —					