

福祉学習ボランティア派遣依頼書

受付 年 月 日 ()

依 頼 者			
依頼団体名			
住 所	〒		
連 絡 先	電話番号 () -	Fax 番号 () -	
目 的			
希 望 日 時	第1希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第2希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第3希望 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 継続の時、(毎週 曜日、月 回 曜日・ 曜日・ 曜日・ 曜日)		
場 所	1 .教室 2 .体育館 3 .会議室 4 .その他()		
依 頼 内 容 (出来るだけ 具体的に)	1 . 手話 2 . 外出介助 3 . 点字 4 . 要約筆記 5 . 盲導犬 6 . その他()		
	1 . 体験学習 2 . 障がいについての講演・講話 3 . 障がい者、ボランティア等との交流 4 . その他()		
対 象 者	幼児 (才)・小学・中学・高校・専門・大学 (年生) その他 ()	約	人
依頼者負担	現金 円 (交通費・食事費・資材費・その他 ())		
打 合 せ 日 時	第1希望:平成 年 月 日() 時 分~ 時 分 第2希望:平成 年 月 日() 時 分~ 時 分		
	場 所		氏 名
そ の 他	準備物		
	調整	(あれば) 月 日()までに調整希望	

コーディネート処理状況

月 日	内 容
結果	実行 / キャンセル(理由)
特記事項	