

# 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.      年      月      日 ( )      時      分 ~      時      分 第2希望.      年      月      日 ( )      時      分 ~      時      分 第3希望.      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. 障害についての講演・講話 3. 障害者、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:      年      月      日 ( )      時      分 ~      時      分 第2希望:      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	