施設・団体ニード申込書 単発V用

※返答期日の30日前までにお申込み下さい。 ※申込みの際は太枠内のみご記入ください。

<u>※VC通信の活動報告に依頼元の名称を記載いたします。</u>

	申込番号	A —	受 付 日		()
	受付者		受 方 法		AX
	名 称			No. 代表者	
依		Ŧ		-	
頼	連絡先				
元		TEL: ()		FAX: ()	
	担当者	1		2	
		令和	年 月	日()	
	日 時	※依頼日が複数日ある場合、1日毎に申請書をご提出ください。			
		時 分~	時 分(集合時間: 時 分)	
	具体的な 活動内容	※雨天時等の対応	ぶについては、備考欄に	こご記入ください。(例:雨天時中止、雨3	天時決行など)
	活動場所	Millor of disorder	集合場所		, , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	希望V数	1日につき()人 :		 人 □女性()人 □男女	:問わず
	実費弁償	□無 / □有 ①交通費()円まで	②食事 ③その他経費()
	当日の服装 持ち物			自家用車 可・での訪問	不可
			、施設・団体側でご用	意ください。 最大()台まで
	返答期日	月 日(第1希望)までに、調整結: ^{第2希望}	果 の返合を布呈 第3希望	
	備考	※希望するボランティアグループ等がある	場合は、そのグループ	『名をご記入ください。	
	活動調整先	佐頼日 回答期限		参加者氏名	参加人数
1		/ TEL・ルス電 FAX・郵送	/ 可・不 可		人
2		/ TEL・ルス電 FAX・郵送	/ 可·不 可		人
3		/ TEL・ルス電 FAX・郵送	/ 可·不 可		人
4		/ TEL・ルス電 FAX・郵送	/ 可·不 可		人
5		/ TEL・ルス電 FAX・郵送	/ 可·不 可		人
	調整終了日	□依頼元への連絡(/)	□成立(/)口不成立(/)
	相談員 備考欄				