

# はとなバンク 依頼用紙

※太枠内のみご記入ください。



2021年3月12日更新版

記入日		令和 年 月 日 ( )		2021年3月12日更新版		
団体情報	フリガナ				フリガナ	
	施設名				担当者名	
	住所					
	連絡先	TEL			FAX	
依頼内容	日時	①	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 : ~ :			
	※1回の申請につき1日		予備日【平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 : ~ : 】			
	※①か②どちらかのみ記入	②	令和 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( ) の間のいずれかの日 午前・午後 : ~ :			
	希望グループ ※1回3グループまで		※事務局記入欄			連絡日時
	第1希望	登録No.	代表者			①依頼
			TEL	FAX		②結果
		内容	調整内容			可・否
	第2希望	登録No.	代表者			①依頼
			TEL	FAX		②結果
		内容	調整内容			可・否
第3希望	登録No.	代表者			①依頼	
		TEL	FAX		②結果	
	内容	調整内容			可・否	
補足情報	場所			広さ		
	対象	人数				
	用意可能	マイク	スタンド ( 本 ) ・コードレス ( 本 ) ・コード付き ( 本 )			
		アンプ・ラジカセ・その他 :	電源	有 ・ 無		
	駐車場	有 ( 台まで ) ・ 無	交通費	可 ・ 不可		
	留意点等			送迎	可 ・ 不可	

【申込み先】 静岡市社会福祉協議会 地域福祉推進課 ボランティア係

FAX : 054-653-0039 / メール : vc-shizu@shizuoka-shakyo.or.jp

※概ね 1~2 週間で調整を行います。

連絡調整の進捗によって一部遅れが生じる場合があります。ご了承ください。

※1 団体様が一度にご依頼していただけるのは 1 日程分のみです。(日時①か②) その結果が出てから、別日程の依頼をしてください。

※既にボランティアグループが行くことが決定している日は、再度ご依頼していただきません。

※グループによっては事前見学・打合せを希望されるところもあります。

事前対応が難しい場合には、依頼時「留意点等」欄へご記入ください。

※事務局記入欄

受付日		
連絡日時	①受付確認	
	②中間報告	
	③結果	