

(様式2-1)

受付番号 番

月 日

# ボランティア 依頼票

受付時間	受付者氏名
時 分	

活動内容	<input type="checkbox"/> 室内掃除 <input type="checkbox"/> 家具等の移動 (内容 ) <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 割れたもの等の片づけ <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 泥の除去 ( 床下・家の周り・庭・共同溝 ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 留意点
希望日	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 [ 新規・継続 ]
活動場所	住所 目印になる建物等 到達時間 ( 徒歩・車 ) 分
希望人数	合計 人 ( 性別の希望があれば : 男性 人 女性 人 )
必要資材	<input type="checkbox"/> バケツ ( 個 ) <input type="checkbox"/> ほうき ( 本 ) <input type="checkbox"/> ちりとり ( 個 ) <input type="checkbox"/> 雑巾 ( 枚 ) <input type="checkbox"/> スコップ ( 本 ) <input type="checkbox"/> 一輪車 ( 台 ) <input type="checkbox"/> 土嚢袋 ( 枚 ) <input type="checkbox"/> モップ ( 本 ) <input type="checkbox"/> デッキブラシ ( 本 ) <input type="checkbox"/> タワシ ( 個 ) <input type="checkbox"/> バール ( 本 ) その他

依頼者氏名	携帯電話番号
	自宅電話番号
依頼者住所	※活動場所と依頼者住所が異なる場合のみ記入
特殊事情	独居 ・ 高齢者 ・ 障害者 ・ 病気 ・ 乳幼児 ・ その他 ( その他の場合 : )
備考	