

特技・芸能ボランティア 問合せシート

ボランティアへの依頼をご希望される方は、下記にご記入の上、多摩ボランティア・市民活動支援センターまでファックスもしくは直接事務所にご提出ください。直接特技・芸能ボランティアに依頼される場合は、この「問合せシート」を使用せず、各団体・個人にご依頼ください。なお、お申込みは、希望日の2か月前までをお願いします。

施設・団体名		担当者名	
所在地	〒 -	電話番号	()
		Fax	()
施設・団体の種類		メールアドレス	

1 希望するボランティアについて

	番号	希望するボランティア内容	月日	時間	行事名
第1希望				～	
第2希望				～	
第3希望				～	

2 対象者

・年代 _____ 代 ～ _____ 代 ・人数 約 _____ 人

高齢者 障がい者(身体・知的・視覚・聴覚・精神) 子ども 外国人 その他()

3 支出可能な費用

交通費や消耗品などの実費が必要な場合がありますので、ご確認ください。

交通費 1人あたり _____ 円 交通費・消耗品費として 1人あたり _____ 円

すべて無償

4 開催する場所

※オンラインをご希望の場合は「その他」にご記入ください

デイルーム 食堂 集会所 その他 _____

5 施設の準備、機材等

・駐車スペース ある ない ・送迎 ある できない

・控室 ある ない ・マイク ある ない

・CD ある ない ・MD ある ない

・カセットデッキ ある ない ・ステージ ある ない

・楽器 ピアノ キーボード その他 _____

6 その他、連絡事項