

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