**帯広市ボランティアセンター行**

**ボランティア依頼カード（個人・団体）**

受付番号：

依頼前に「ボランティアご依頼にあたって」をお読みいただきますよう、お願いします。

〔相談者情報〕

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 所属 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 |  |

〔依頼に関すること〕

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者 |  |
| 日時 | 令和　　 年　　 月　 　日（　 　）　　：　　～　　　： |
| 依頼内容 |  |
| 訪問先住所  ※どちらかに〇をつけてください。 | ・相談者と同じ  ・上記以外（帯広市　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | 駐車場の有無・注意事項・車いす操作など必要な技術等 |
| 調整の最終締め切り日 | 月　　　　日（　　　　）　　　：　　　　まで |

|  |
| --- |
| ※ 本カードはFAXやE-mailでも受け付けております。  FAX 0155-21-2455 　E-mail [chiiki@obihiro-shakyo.jp](mailto:chiiki@obihiro-shakyo.jp) |