

事務局長	係長	係長	課員

年月日			
西暦	年	月	日

東住吉区 活動依頼カード

☆下記太枠内に○または該当事項をご記入ください。

施設・団体名	ふりがな						
施設所在地	〒						
TEL				FAX			
Mail							
代表者名	ふりがな			担当者名	ふりがな		
希望日時	年		月	日 ()	:	～	:
活動場所				集合場所	(:)		
活動者の希望人数	名	対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他()				
希望活動内容	ご要望等ございましたら、こちらにお書きください						
送迎	あり・なし	送迎可能人数	名	食事	あり・なし	交通費	あり・なし
準備可能物品	机・いす・CDデッキ・マイク・ピアノ その他 ()						

コーディネーター記入欄

活動日時	年		月	日 ()	:	～	:
活動者 (団体・グループ)				活動者の人数			
送迎時間	:	送迎場所					
打合せ	あり・なし	打合せ場所	施設・区社協	打合せ日時	月	日 ()	: ~
備考	最終確認	依頼先	/				
		ボランティア	/				
	完了日	/	担当者				