

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	(:)	
希望人数					
対象者	☐ 高齢者 ☐ 障がい児 ☐ 障がい者 ☐ 児童				
	☐ 青少年 ☐ 乳幼児 ☐ 一般 ☐ その他()				
希望 活動内容	☐ 保育 ☐ 交流・話し相手・遊び相手				
	☐ 催事や講座の企画・運営 ☐ 野外活動の企画・運営 ☐ 事務作業・軽作業				
	☐ 手話・要約筆記 ☐ 点字・音訳 ☐ 朗読・語り				
	☐ パフォーマンス（演奏） ☐ パフォーマンス（歌） ☐ パフォーマンス（踊り）				
	☐ ふれあいサロン ☐ 修理・機械・パソコン ☐ スポーツ				
	☐ 写真・映像 ☐ 語学の指導 ☐ 教科・技能の指導				
	☐ 文化紹介 ☐ 環境美化 ☐ 物品収集・寄贈				
	☐ 社協事業の協力 ☐ 和洋裁・工芸 ☐ 取材・著述・編集・デザイン				
	☐ 動植物の世話・農林作業・植栽 ☐ 調理・おかし作り（食事・配食）				
	☐ その他 ()				
送迎	あり・なし	食事	あり・なし	交通費	あり・なし
備考	ご要望等ございましたら、お書きください				

※開催希望日の 2 カ月以上前に、申し込みお願いいたします。