

様式2-1

ニーズ受付

初回 継続

受付番号

番

電話 来所 FAX

## ボランティア要請票（ニーズ票）

受付日時 月 日 時 分	依頼者氏名（ふりがな）	受付者氏名： _____
--------------------	-------------	--------------

連絡先（本人）	〒 _____	
	電話番号	携帯

希望活動日	月 日 ( ) 開始	時 分	所要	時間
活動場所 (住所と目印)			希望日時	
依頼内容	<input type="checkbox"/> 室内の掃除・片付け・清掃：はき掃除／拭き掃除 <input type="checkbox"/> 家の周り：塀の片付け／かわらの片付け（地上のみ）／掃除 <input type="checkbox"/> 粗大ゴミの搬出 <input type="checkbox"/> 土砂の除去 <input type="checkbox"/> お話し相手（具体的に：子ども _____ 人・老人 _____ 人） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
希望派遣人数	合計 _____ 人（性別の希望があれば：男性 _____ 人 女性 _____ 人）			
駐車場所				
必要資材	バケツ（ _____ ）・ほうき（ _____ ）・スコップ（ _____ ）・一輪車（ _____ ） ヘルメット（ _____ ）・雑巾（ _____ ）・ゴミ袋（ _____ ） 危険物等の対応袋、土嚢袋（ _____ ）・その他の場合（ _____ ）			
特殊事情	（独居・高齢者世帯・子どもの人数等詳細に）			
活動内容 注意事項等				
活動者氏名			出発時間	_____ :
			帰着時間	_____ :
	リーダー氏名	携帯番号	使用車両	

ボランティア活動中の緊急連絡先は 0947-82-5861