

奈良市ボランティア登録制度 ボランティア依頼書

(※印は記入しないでください。)

受付日：令和 3 年 6 月 26 日

※受付場所	市・ <u>VC</u> ・VIC	※受付者	中尾	※No.	E3
依頼者 (団体・施設名)	法人格 有・ <u>無</u> (有の場合) 法人		担当者		オオヅ 大宮
	ハウオル レジがいのまつ かつのりぬきのがし HWOL 障害者を持つお父さんの会				
連絡先 (公開できるものを記入)	住所	〒			
	電話番号	080-3796-7184	FAX 番号		
	E-mail	hw-life@k.wvpan.net			
依頼内容 (○印を付けて下さい)	<input type="checkbox"/>	施設ボランティア	<input checked="" type="checkbox"/>	継続的な活動	
	<input checked="" type="checkbox"/>	イベント・行事ボランティア	<input type="checkbox"/>	単発の活動	
日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分				
場所	奈良市VIC または 中部公民館				
人数	人	食事支給	有・ <u>無</u>	交通費支給 (上限)	有・ <u>無</u> 円
	その他 支給実費等				
集合場所		集合時間	午前・午後 時 分		
内容	※なるべく詳しくご記入下さい。 ○イベント・障害当事者会 セミナー等の企画運営 ○他の団体または自助会等へのヘルプ ○情報発信(外回り・TwitterやHPの広報)				
交通手段	<u>電車</u> ・ <u>車</u> ・ <u>バス</u> ・ <u>自転車</u> ・ <u>徒歩</u> (最寄り駅・バス停:) 駐車場 <u>有</u> ・無 送迎 <u>有</u> ・ <u>無</u> 地図添付 <u>有</u> ・ <u>無</u>				
注意事項	<input checked="" type="checkbox"/> 活動中に知り得た情報の守秘義務について理解し、情報を漏えいしない。 <input checked="" type="checkbox"/> ボランティア登録者への暴言、その他危害を与えない。 <input checked="" type="checkbox"/> 政治・宗教・営利目的等を持って活動しない。 <input checked="" type="checkbox"/> 活動中に生じた問題については、登録者と誠意をもって解決する。				
申込	応募方法	HWOL 障害者を持つお父さんの会 公式HP → HWOL スタッフサポート <small>お申し込み</small>			
	応募締切日	https://www.hw-life.net			
備考	連絡事項 (持ち物、服装、雨天時の対応等) ○お金の扱い方に不安のない方優先 ○障害者を持つという方で、加入者に障害者特性を説明しております。				
締切日	年 月 日			受付印	

※団体の依頼はVC・VICいずれかの登録団体に限ります。また、施設の依頼は事前に「施設届出書」の提出が必要です。なお、依頼情報は登録者へのメールでの情報提供、ホームページ・SNS等の媒体に掲載することをご了承下さい。

