

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 4年 9月 21日

※受付場所	VIC		※受付者	末武	※No.	E19
依頼者 (団体・施設名)	法人格	<input type="checkbox"/> 有 (右記に法人格記入) <input checked="" type="checkbox"/> 無		有の場合		
	ぷろぐれすなら			担当者	こさか 小阪	
連絡先 (公開できるものを記入)	住所	〒 631-0823 奈良市西大寺国見町1-2-507				
	電話番号	090-5050-4076	FAX番号			
	E-mail	progress_nara@yahoo.co.jp				
	依頼内容 (○印を付けて下さい)	施設ボランティア		○	継続的な活動	
	イベント・行事ボランティア			単発の活動		
日時	日程	日曜日 (月1~2回)				
	時間	午後 1 時 00 分 ~ 午後 5 時 00 分				
場所	①奈良県心身障害者福祉センター ②県営福祉パーク					
募集人数	若干名	食事支給	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		交通費支給	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
						(上限)
その他 支給実費等	ボランティア活動保険：無し					
集合場所	現地		集合時間	開始10分前		
内容	【電動車椅子サッカーの練習のお手伝い】 《練習のための準備から片づけまで》コートの設定/ボールの空気入れ等の道具の準備/選手の準備 (電動車椅子ヘプレー道具やゼッケン等の装着等/審判/一緒に練習参加					
交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 ↓ 下記へ最寄駅及びバス停留所名記入					
	(<input checked="" type="checkbox"/> 最寄駅名 <input type="checkbox"/> バス停留所名)		①奈良県心身障害者福祉センター/近鉄橿原線「笠縫駅」徒歩12分 ②県営福祉パーク/近鉄橿原線「笠縫駅」徒歩20分			
駐車場	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	送迎	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	地図添付	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
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	メール				
	応募締切日	特になし (随時募集)				
備考	連絡事項 (持ち物、服装、雨天時の対応等)					
	・高校生 (親のご承諾が必要)、大学生の参加も可能					
締切日	通年募集				受付印	

※団体からの依頼書提出はVIC・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。

VC=奈良市ボランティアセンター
VIC=奈良市ボランティアインフォメーションセンター

