

## 《多久社協》サロンボランティア派遣依頼申込書

◆太枠内を記入してください

申込年月日	令和 年 月 日 ( )	返答期限日	令和 年 月 ( )
申込者	サロン名	代表者名  電話(自宅・会社・携帯電話)	
	住所 〒		
	電話	FAX	
依頼内容	派遣依頼日 令和 年 月 日 ( 曜日 ) : ~ : まで		
	時間(集合時間～解散時間) A.M./P.M. : ~ A.M./P.M. :		活動場所 (〇〇公民館など)
	集合場所	住所	
	依頼の内容を具体的に～*依頼メニューから選ばれる場合は番号の記入をお願いします。		
	参加人数 名	年齢層等	
	依頼側負担 負担なし ・ 負担する	昼食・交通費等負担内容	
連絡事項			

◆処理状況～ここは事務局が記入します。

《依頼メニュー例》30分～1時間程度

① 道具がいない楽々レクリエーション	② 身近な道具を使ってわくわくレクリエーション
③ ガンバルーン体操	④ 健康相談
⑤ 介護保険について(講話)	⑥ 介護用品の選び方使い方について(講話)