様式　2－①　　（依頼者　→　ボランティアセンター）

決裁	課長	支部長	センター長	担当

受付	受付日

津市ボランティアセンター

ボランティア活動　依頼書

令和　　年　　月　　日

次のとおりボランティアの紹介を依頼します。　　＊太枠内のみ記入

申込者	施設、団体名 代表者氏名 （個人の場合）個人名	印					
	住　所	〒			Tel Fax		
	担当者		緊急連絡先 （携帯℡など）		氏名 Tel		
行　事　名 （行事を伴う場合） 依頼する活動内容							
対象者の状態 （該当の分類に○）	高齢者		障がい者		児　童		その他
	（　　）						
活動日時 あるいは 活動期間	令和　年　月　日　曜日　／　時　分　から 令和　年　月　日　曜日　／　時　分　まで （定期的な場合・・・　曜日・日　時　分～　時　分）						
活動場所			依頼人数	人～　人 ↓介助等男女別が必要な場合 男　人／女　人			
依頼者による準備 （該当の分類に○）	送迎		昼食		その他		活動申込期日　月　日まで
	（　　）						
費用負担	依頼者 ボランティア	交通費 円	円	昼食代 円	円	その他 円	円
保険対応	ボランティアに対する補償		賠償責任の補償		傷害補償		
	参加者・関係者に対する補償				その他補償		
ボランティア準備物							
集合場所	現地集合の場合		集合時刻	時　分			
	送迎する場合		集合時刻	時　分			
備考 （活動の条件 交通機関 留意事項　等）							

ボランティアセンター 担当者　記入欄 （特記事項　等）	

＊行事の場合、開催要項・チラシ等の資料を添付してください。
＊内容が不明確ですと、お受けできない場合があります。
＊依頼書提出後、内容に変更が生じた場合、対応できないこともあります。
＊この依頼書は当該ボランティア活動に関する業務にのみ使用します。
（ボランティアの照会等）

連絡先
津市ボランティアセンター
Tel　213-7111　Fax　224-6067
詳細は最寄の津市社会福祉協議会の
各支部までお問合せください

様式 2－②

同　　意　　書

社会福祉法人　津市社会福祉協議会長　　様

ボランティア活動を依頼するにあたり、下記の事項に同意いたします。

・本依頼内容に誤りや変更がある場合は、速やかに貴会に連絡します。
　また、ボランティア活動開始以後、活動内容の変更等があった場合も、責任をもって
　ボランティアと連絡調整し貴会に連絡します。

・依頼した活動内容全般における事故については、ボランティアやボランティアセンター等に
　一切の責任を問いません。

・依頼により得た個人情報等の秘密は厳守し、当該ボランティア活動の目的以外には使用
　しません。

令和　　年　　月　　日

署　名　（住　　所）

（依頼者名）　　印

連絡先　津市社会福祉協議会
津市ボランティアセンター
住　所　　津市大門７－１５　　津センターパレス　３階
ＴＥＬ　　０５９－２１３－７１１１
ＦＡＸ　　０５９－２２４－６０６７

詳細は最寄の津市社会福祉協議会の各支部までお問合わせください