

二一ド申込票 (団体用)

No.		受付日	西暦	年	月	日
-----	--	-----	----	---	---	---

団体情報	フリガナ					
	団体名					
	団体所在地	〒				
	代表者情報					
	フリガナ					
	名前					
	住所	〒				
	TEL		優先度 ()	携帯		優先度 ()
	FAX		優先度 ()	Mail		優先度 ()
	連絡担当者情報					
フリガナ						
名前						
TEL		優先度 ()	携帯		優先度 ()	
FAX		優先度 ()	Mail		優先度 ()	

支援に関する情報	依頼日時			募集人員		男女の内訳 男性： 名 女性： 名																		
	活動場所 集合場所																							
	依頼内容	<input type="checkbox"/> 対象者はどのような方ですか <input type="checkbox"/> 対象者数				<table border="1"> <tr><td colspan="2">センター使用欄</td></tr> <tr><td>指 導</td><td></td></tr> <tr><td>出済・レク</td><td></td></tr> <tr><td>技能活用</td><td></td></tr> <tr><td>外出支援</td><td></td></tr> <tr><td>生活支援</td><td></td></tr> <tr><td>交流・地域支援</td><td></td></tr> <tr><td>事業・作業補助</td><td></td></tr> <tr><td>その他</td><td></td></tr> </table>	センター使用欄		指 導		出済・レク		技能活用		外出支援		生活支援		交流・地域支援		事業・作業補助		その他	
	センター使用欄																							
	指 導																							
出済・レク																								
技能活用																								
外出支援																								
生活支援																								
交流・地域支援																								
事業・作業補助																								
その他																								
費用弁償 設 備	<input type="checkbox"/> 交通費： <input type="checkbox"/> 昼 食： <input type="checkbox"/> 駐車場：																							
種 別	児 童	障害児	障害者	高齢者	外国人	地 域	施設・団体	その他																

メモ欄								
	<input type="checkbox"/> 制度の利用状況：							

ご記入いただいた個人情報は、ボランティアセンターに関する事務以外には一切使用いたしません。
 ご登録情報は、“神戸市ボランティア情報システム”によりボランティア情報センター及び各区ボランティアセンターに共有されます。