

二一ド申込票 (個人用)

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

依頼者情報	フリガナ					対象者との 続柄	
	名前						
	住所	〒					
	TEL		優先度 ()	携帯		優先度 ()	
	FAX		優先度 ()	Mail		優先度 ()	

対象者情報	フリガナ					
	名前					年齢 ()
	住所	〒				
	TEL		優先度 ()	携帯		優先度 ()
	FAX		優先度 ()	Mail		優先度 ()
	持病障害	障がい状況 【肢体・知的・精神・内部・視覚・聴覚・言語・発達】 からだの状態 【寝たきり・病気・病弱・認知症・その他】				
	家族構成					
関係機関						

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	■対象者はどのような方ですか ■対象者数				<table border="1"> <tr><th colspan="2">センター使用欄</th></tr> <tr><td>指導</td><td></td></tr> <tr><td>出演・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		出演・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																							
出演・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	■交通費： ■昼食： ■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						
	■制度の利用状況：					

ご記入いただいた個人情報、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。