東海村社会福祉協議会

ボランティア市民活動センター 行

ＦＡＸ：０２９－２８３－４５３５

令和 年 月 日

# 宛先；東海マジシャンズクラブ

# 会長　鎌田　吉男　行

# ボランティア依頼書

下記のことについて，ボランティア（東海マジシャンズクラブ）の協力をお願いいたします。

* ホームページからの依頼　　該当項目に記載・〇印下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 主催者名 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話番号： |
| 事業名 |  |
| 依頼日時 | 月　　日　　午前／午後　　時　　から　　時　　まで |
| 出演場所  駐車場 | 屋内／屋外屋根あり／屋外屋根なし  　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ステージあり／なし  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 駐車スペース確保あり／なし |
| 依頼内容 |  |
| 出演者への経費 | ※出演者の準備費用・交通費にご配慮頂ければ幸いです。 |
| 対象者数 | （　　　）名程度　年齢層：（　　　）才 　高齢者・小中学生・園児その他 |
| 備品等の貸与 | 電源引き込み口：　 利用可／不可  会議机（１台／２台）：　 利用可／不可  CD等の音響機器： 利用可／不可  ピンマイク（１個）： 利用可／不可  控室：　　　　　　　　 　 利用可／不可 |
| 会場の設営と準備 | 依頼時間の約1時間前からの会場の設営：　可／不可  ※不可の場合、会場設営・準備の進め方について通信欄にご記入下さい。 |
| 昼食の準備 | 準備、出演の時間帯により昼に掛かる場合があります、その昼食の準備  　（　自前・依頼元準備・その他　） |
| 通信欄 |  |

※１つの依頼につき，1 枚ご提出ください。

※ボランティア市民活動センター担当者から後日ご連絡させていただきます。

＜事務局記入欄＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 決裁日 | 担当者 |
|  |  |  |