ニード申込票（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	■対象者はどのような方ですか　■対象者数		
費用弁償 設　　備	■交通費：　■昼　食：　■駐車場：		

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	

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。