

ニード申込票（個人用）

No. 受付日 西暦 年 月 日

依頼者情報	フリガナ						
	名前				対象者との 続 柄		
	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・病气・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						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。