

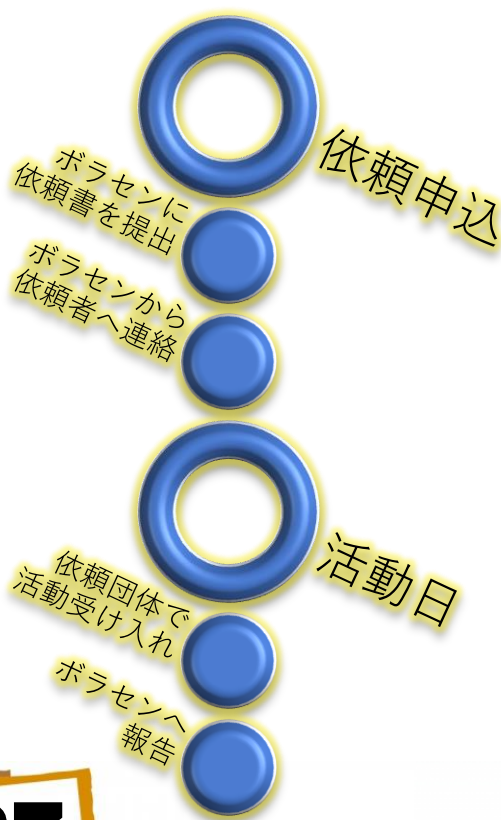
ボランティア活動依頼の手引き

依頼する前に！

○依頼をする時期について
活動希望日から**1か月程度の余裕をもって申し込み**をしてください。
活動の調整には時間がかかることもありますので、希望日までの日数が少ないと調整できないこともあります。

○依頼する内容や活動場所/設備の状況について
どんなことをボランティアしてほしいのか、活動場所の状況など具体的に示してください。

○交通費等の負担について
施設等の訪問ボランティアを行っている団体は、西都市内外の多くの施設等で活動しています。
ボランティア活動はもちろん**無償の活動**ですが、活動場所までの移動手段や交通費等は**手弁当で賄っています**。このことは、**長期的な活動に影響が出る場合**もあります。
ガソリン代や衣装のクリーニング費用等、**交通費の支給や実費相当の弁償は報酬ではありません**。
依頼者側でぜひご検討ください。



適切な依頼内容ですか？
専門的なスキルが必要なことや
同じ団体に何回も依頼する等
必要以上の負担を強いることは
避けましょう。
場合によっては、民間サービス等の
紹介をすることもあります。



より良い関係を
築いていきましょう！
お互い様の気持ちを忘れず
お互いを尊重できる関係で関
わるよう心がけましょう。

施設等訪問ボランティア活動依頼書

依頼内容

行事名 ()

参加者情報 年齢層 人数 備考

希望する日時 20 年 月 日(曜日)時間 : ~ :

希望する内容 ()

ボランティアの交通費等の費用負担

交通費の負担 あり(詳細) / なし

食事等の準備 あり / なし

会場情報

施設の名称 :

住所 :

連絡先/担当者 :

設備の状況

音響・マイク等の設備
舞台として使用できるスペース
控室・更衣室等の有無

希望する団体/内容等

第1希望

第2希望

第3希望

※必ず第3希望までご記入ください。

活動調整の最終締め切り日 / 月 日 (依頼者の指定日)

連絡先

社会福祉法人西都市社会福祉協議会
西都市ボランティアセンター

TEL 0983-32-0910 FAX 0983-32-0909

24