

記入例

利 用 申 込 書 (台帳)

*印は事務所当番が記入

| 申込年月日 | R 6年 9月 10日 | *受付 (○印) <input checked="" type="checkbox"/> FAX 電話 来所 その他 | | | |
|---|---|--|----------|----|----|
| 申込者氏名 元気 一郎 | 施設・団体名 ディサービス ○○ | *受付者 | | | |
| 住所(連絡先) 八王子市○○町1-2-3 | 電話番号: 643-9876 ファックス: 643-9876 | | | | |
| 希望演目(マジック、絵手紙など具体的に) マジック | 利用予定者数(参加者数) 男 10名 女 15名 計 25名 | | | | |
| この利用申込は1件1葉 でお願いします。 | | | | | |
| 活動内容(条件) | | | | | |
| ①会場 (上記住所以外の場合) ○○公民館 | ②期日 時間(具体的に) 10月 10日 13時 30分 から 14時 30分 | ③設備・機材 有 無 ④交通費、材料費等 有 有 無 ⑤駐車場 有 無 ⑥テクポ、ゆめおりスタンプ等 有 無 ⑦コロナ感染症対策 不要 必要 (マスク、手指消毒、体温測定、) | | | |
| その他(要望事項等) お誕生日会です。楽しくお願いします。 | | | | | |
| *紹介結果 (担当者名:) | | | | | |
| 成立の内容 | | 印1 紹介結果印2 この場所はセンター元気で使用 了済/継続/不成立) | | | |
| 技能ボランティア氏名 (グループ名) | | | | | |
| 技能種目(演目) | | | | | |
| 活動予定日 | | | | | |
| *紹介経過 (施設様にFaxした: はい 技能ボランティアにFaxしたか: はい) | | | | | |
| 番号 | 日付 | 氏名(グループ名) | 技能分類(演目) | 結果 | メモ |
| 1 | / | | | | |
| 2 | / | | | | |
| 3 | / | | | | |
| 4 | / | | | | |
| 5 | / | | | | |