

ボランティア依頼票（雪害用）

様式 2-③

受付番号		受付者名			
受付日		月 日 時 分		来所・電話・FAX・その他（ ）	
相談者	氏名 <small>ふりがな</small>			男・女	歳
	住所	南魚沼市		電話	自宅（ ） 携帯
対象者	氏名 <small>ふりがな</small>			男・女	歳
	住所	南魚沼市		電話	自宅（ ） 携帯
①依頼内容		<input type="checkbox"/> :家屋周り除雪 <input type="checkbox"/> :その他（ ）			
②依頼人数		男性 人 ・ 女性 人 合計 人			
③活動日時		月 日（ 曜日） AM ・ PM 時 連日依頼 月 日（ 曜日） AM ・ PM 時			
④現場状況 及び経過等					
⑤必要道具					
⑥注意事項等					
紹介したボランティア氏名及びリーダー連絡先（活動がない場合は、検討結果等を記入）					

※地図を添付すること。また、本様式に記載された個人情報は、目的外使用をしないこと。

南魚沼市災害ボランティアセンター Tel.025-773-6911

ボランティア依頼票（裏面）

活動依頼場所の写真

注意箇所の写真