

# ボランティア相談受付票

記入者 \_\_\_\_\_

椎葉村社会福祉協議会

《 新規 ・ 継続 》

相談年月日	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分		
相談者 (窓口に来た人)	①本人(団体) ②家族 ③友人・知人 ④他機関からの紹介 ⑤その他 ( )		
	ふりがな	当事者との関係	自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯
	氏名	本人	連絡先 ( ) —
紹介経路	①家族 ②友人・知人 ③役場 ④社協だより ⑤その他 ( )		
相談の当事者	ふりがな	相談方法	①来所 ②TEL ③FAX
	氏名		
当事者の状況	【個人】①学生(小、中学生・高校生・専門学校生・大学生) 学校名 _____ ②定年退職者 ③専業主婦 ④勤労者 ⑤無職 ⑥視覚障害者 ⑦聴覚障害者 ⑧肢体障害者 ⑨知的障害者 ⑩精神障害者 ⑪難病患者 ⑫その他 ( )		
	【団体】①ボランティアグループ ②企業 ③学校 ④施設 ⑤その他 ( )		
住所	〒 —		
	TEL・FAX・携帯 ( ) —		
相談内容	<b>ボランティアしたい</b> 提供希望 ①物品 ②寄付金 ③収集物(ハガキ・切手・アルミ缶・リングプル・その他) 特技活用 ①趣味活動 ②手話 ③点訳・音訳 ④施設訪問 ⑤その他 ( ) 希望分野 ①福祉(障害児者・高齢者・児童・その他) ②環境(自然環境・リサイクル)		
	<b>ボランティアしてほしい</b> ①イベント手伝い ②技能提供 ③外出介助 ④プログラム手伝い(作業・クラブ活動) ⑤施設利用者の話し相手 ⑥協力依頼(講師紹介・職員派遣・企画協力) ⑦その他		
具体的な内容			
対応の内容			