

☎33-0007 FAX 30-3312



➡ (FAX 送信のご連絡をお願いします)

依頼時には、下記の
内容が必要になります。
ご依頼は FAX またはメールで
承ります。

演芸ボランティア依頼票



①依頼者 (事業所、施設名、団体名)



担当者: _____

②電 話: _____

(FAX _____)

③住 所: _____

④希望演芸

ボランティア

第1希望:

第2希望:

第3希望:

～ご希望の演芸ボランティアさんをご記入ください～

⑤希望の日

第1希望: 月 日 (曜日)

第2希望: 月 日 (曜日)

第3希望: 月 日 (曜日)



日間 団体を希望

⑥演 芸 時 間: 時 分 ~ 時 分 (分間)

⑦目 的: (例: 敬老会、お楽しみ会、レクリエーション等)

[_____]

⑧対象者と人数: _____ 歳位の方 _____ 名程度

⑨演 芸 会 場: [_____]

⑩控え室 (有 / 無) ※できるだけご用意ください。

⑪駐車場: 有 (_____ 台可能) / 無 ⑫マイク (有 / 無)

⑬交通費 (用意できる / 用意できない)

⑭希 望 の 内 容: (例 一緒に歌えるもの・・・など)

[_____]

⑮ボランティアさんへの質問がありましたらご記入ください。

[_____]

※ 最低 1 カ月半前までに (グループによっては3カ月前) ご依頼をお願いします。ボランティアさんと
の日程調整に2週間以上お時間をいただくことがありますのでご了承ください。

※ ボランティアさんへの交通費ご協力をお願いします。

◎記載漏れのないようご記入ください。