シニアサポーター　**芸能披露　依頼用紙**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | | | 年　　　月　　　日　（　　） | | | | | | | | **受付No.** | | | | ※事務局記入欄 | | | |
| 団体情報 | 登録番号 | | ―　　　　　― | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | フリガナ | | | |  | | | |
| 施設名 | |  | | | | | | | | 担当者名 | | | |  | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | TEL |  | | | | FAX | |  | | | | | | | | |
|  | 日時  ※１回の申請につき1日  ※①か②どちらかのみ記入 | | ① | 年　　月　　日（　　）午前・午後　　：　　～　　：  予備日【　　　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　：　　～　　：　　】 | | | | | | | | | | | | | | |
| ② | 年　　月　　日（　　）　**～**　　　　　　年　　月　　日（　　）  の間のいずれかの日　　　午前・午後　　：　　～　　： | | | | | | | | | | | | | | |
| 依頼内容 | 希望グループ　※１回３グループまで | | | | | **※事務局記入欄** | | | | | | | | | | | | **連絡日時** |
| 第1  希望 | No. |  | 内容 |  | **代表者** |  | | | | | | | | | **①依頼** | |  |
| **TEL** |  | | | | **FAX** | |  | | | **②結果** | |  |
|  | 名称 |  | | | **調整内容** | 代表者 | | | | | | | | | | | 可 ・ 否 |
|  | 第2  希望 | No. |  | 内容 |  | **代表者** |  | | | | | | | | | **①依頼** | |  |
| **TEL** |  | | | | **FAX** | |  | | | **②結果** | |  |
|  | 名称 |  | | | **調整内容** | 代表者 | | | | | | | | | | | 可 ・ 否 |
|  | 第3  希望 | No. |  | 内容 |  | **代表者** |  | | | | | | | | | **①依頼** | |  |
| **TEL** |  | | | | **FAX** | |  | | | **②結果** | |  |
|  | 名称 |  | | | **調整内容** | 代表者 | | | | | | | | | | | 可 ・ 否 |
| 補足情報 | 場所 | |  | | | | 広さ | | | | | （　　　　）畳　・　㎡ | | | | | | |
| 対象 | | 人数 |  | | | 認知症（割合） | | | | | 有（　　　　割位）　・　無 | | | | | | |
| 用意可能 | | マイク | （　　　本） | | | その他 | |  | | |  | | | | | | |
| 電源 | 有　・　無 | | |  | | アン | | | プ・ラジカセ・ホワイトボード | | | | | | |
| 駐車場 | | 有（　　　台まで）　・　無 | | | | 交通費 | | | | | 可　・　不可 | | | | | | |
| 留意点等 | |  | | | | 送迎 | | | | | 可　・　不可 | | | | | | |
| 【申込み先】㈱東海道シグマ　シニアサポーター係 | | | | | | | | | | | | ※事務局記入欄 | | | | | | |
| **FAX：054-272-0323** ／ メール：senior-supporter@sigma-jp.co.jp | | | | | | | | | | | | **受付日** | |  | | |  | |
| ※概ね1～2週間で調整を行います。  ※1団体様が一度にご依頼していただけるのは**1日程分のみ**です。（日時①か②）  その結果が出てから、次の依頼をしてください。結果がOKの場合には、  『活動予約日』を過ぎてから次の依頼をすることが可能です。  ※既にボランティアグループが行くことが決定している日は、再度ご依頼していただけません。  ※グループによっては事前見学・打合せを希望されるところもあります。  事前対応が難しい場合には、依頼時「留意点等」欄へご記入ください。 | | | | | | | | | | | |  | | **①受付確認** | | |  | |
| **連絡日時** | | **②中間報告** | | |  | |
|  | | **③結果** | | |  | |

※太枠内のみご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和5年5月1日更新版