

傾聴ボランティア派遣について（施設）

このたびは、お問合せ頂きありがとうございます。

傾聴ボランティアの案内と派遣依頼書となります。派遣依頼書を記入後、公社に郵送かFAXで送信してください。よろしくお願いたします。

※FAXの場合、個人情報に記載されていない場合に限りです。

【傾聴ボランティアの活動内容】

- ①傾聴ボランティア員は、基本的に施設内でお話を聴かせていただきます。構外の行事に参加することはできません。
- ②身体介護（車椅子を押す、排泄、食事のお手伝い等）は一切できませんのでご了承ください。
- ③土・日・祝休日、年末年始等、公社の休業日は活動も休みになります。
- ④1週間に1回、1回1～2時間ご利用の目安になります。
活動時間は午前9：00から午後5：00までです。
- ⑤お茶やお菓子などいただかないお約束となっておりますのでお気遣いのないようご協力を、お願い申し上げます。

連絡先 公益財団法人船橋市福祉サービス公社

TEL 047-436-2831

FAX 047-436-2833

傾聴派遣依頼書（施設）

施設名 _____

住 所 _____

ご担当 _____

電 話 _____

F A X _____

○ 訪問曜日・時間等について

曜 日	時 間	人 数	備 考
月	～		
火	～		
水	～		
木	～		
金	～		

- 訪問の際に貴施設の駐車場の使用は可能でしょうか。
（自家用車での訪問を希望するボランティアも出てくると思われます。）

使用可能（ ） 使用不可（ ）

- その他
（傾聴ボランティアに対するご意見・訪問の際の注意点など）