

ボランティア依頼表

No.13

ニーズ登録日： R4 年 12 月 6 日

依頼内容	内容 (本人の状況等)	主治医から重いものをもって階段を昇降することを止められているが、一人暮らしで助けてくれる人がいないので、買い物した重い荷物を3階の自宅まで運んでほしい。		
	依頼者情報	個人 ()		
	年代	90 代	性別	女
活動日時・時間	期間	ボランティア希望の方と打合せのうえ決めていきたい		
	時間			
駐車スペースの有無		(台)	注意事項	
天候	天候問わず ()			
服装・持参物など	特になし			
募集人数	男性	名		合計 1名
	女性	1名		
	性別不問			
送迎	無	()		
食事	無	()		
交通費	無	()		
活動地区	須崎地区			
その他				

★実際にボランティア活動をして下さる方に活動場所の住所と連絡先をお伝えすることになります。

【問い合わせ先】

須崎市社会福祉協議会 ボランティアセンター

TEL : 0889-42-0736