依頼書 NO.	受付印

湖南市ボランティアセンター所長宛て

ボランティア依頼書

依頼者	組織・団体名 依頼者氏名			依頼日 年　月　日
	電話番号	※連絡の取れる番号をご記入ください。		
依頼内容	開催日	年　月　日　曜日		
	時間	時　分　～　時　分まで（約　分）		
	場所			
	集会名			
	参加者・人数	・高齢者（約　名）　・子ども　（約　名） ・その他《　》（約　名）・スタッフ（約　名）		
	希望するボランティアグループ	第一希望		
		第二希望		
		第三希望		
その他	駐車場	あり（台数　台）・なし	控室	あり　・　なし
	備考 ※必須	依頼内容や要望、特記事項を詳しくご記入ください		

◆湖南市外からの依頼につきましては、依頼者様で交通費の負担をお願いいたします。

◆ボランティアグループへの依頼は、出来るだけ２か月前にお願いいたします。

Vセンター記入欄（進捗状況）

お問合せ先

湖南市ボランティアセンター

TEL/FAX　0748-72-1523

湖南市ふれあいの館

TEL0748-77-6001　FAX0748-77-6006

別紙2

新型コロナウイルス感染予防にかかる
ボランティア依頼チェックリスト

新型コロナウイルスの感染拡大防止の観点から、実施場所や集会におきまして、下記の条件をお守りください。
なお、市内で感染者が発生した場合、または県内で感染が拡大した場合は、ボランティア依頼をお断りすることがありますので、ご了承ください。
みなさまのご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

ボランティア依頼チェックリスト	はい・いいえ
1 新型コロナウイルスの集団発生につながる3つの条件が重なるリスクを避けてください。 ●3つの条件 ①換気の悪い密閉空間 ②多数が集まる密集場所 ③間近で会話や発声をする密接場面	はい ・ いいえ
2 各々が事前に体温計測し、参加者全員の体調に問題がないことを確認してください。	はい ・ いいえ
3 こまめな手指の消毒や手洗いをしてください。	はい ・ いいえ
4 感染者が発生した場合に濃厚接触者の確認をする必要があるため、参加者の氏名や連絡先がわかるようにしてください。	はい ・ いいえ
5 マスクを着用し、マスクの着用が困難な場合には原則フェイスシールドを着用してください。	はい ・ いいえ
6 前後左右に両手を広げて、ほかの人と手が触れない距離（2m以上）を保ってください。（ボランティアも含む）	はい ・ いいえ
7 30 分ごとに 5 分間以上、窓を開けての換気を行ってください。	はい ・ いいえ
8 その他、使用する施設等のガイドラインがあれば遵守してください。	はい ・ いいえ

※依頼されるボランティアグループによっては、上記の項目の他に確認させていただく場合があります。

年　　月　　日

依頼者氏名（団体）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿