（様式１）

石川県「祭りお助け隊」派遣ニーズ票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町名 |  | 団体名 |  | |
| 祭りの名称 | （開催時期：令和　　年　　月　　日～　　月　　日） | | | |
| 祭りの概要 |  | | | |
| 派遣要望期間 | 令和　　年　　月　　日　時間　　：　　～　　：  ～  令和　　年　　月　　日　時間　　：　　～　　： | | | |
| 派遣場所 | 活動場所：  集合場所：  駐車場の有無（ 有 ・ 無 ）車がない場合の送迎（ 有 ・ 無 ） | | | |
| 募集人数・性別 | 人　（性別：　男性　・　女性　・　不問　） | | | |
| 祭りお助け隊に依頼する  活動内容  ※無償のボランティア活動となります | 内容： | | | |
| 以下の該当するものにチェックしてください  〔活動区分〕（複数選択可）  □ちから仕事　□企画調整　□事前準備　□当日の運営補助  □担ぎ手への参加 | | | |
| 〔宿泊の要否〕  □宿泊を要する　　□日帰り  □宿泊場所の提供あり（詳細：　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 連絡先 | 団体名：　　　　　　　　　　　　代表者：  祭りお助け隊の窓口となる方の氏名： | | | |
| 連絡先：（固定電話）　　 -　　 　 -  （携帯電話）　　 -　　　 -  (mail)： | | | 祭りお助け隊との連絡手段としてLINEの使用  （　可　・　不可　） |