（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　） |