

受付日(月 日)

受付人()

※依頼人はこれより下から記入ください。

運転ボランティア派遣依頼書

団体名 _____

と き _____

行き先 _____

行事名 _____

内容・コース・スケジュール・集合場所・出発時間・帰着時間等	

運転ボランティア の参加費・入場料に ついて	<input type="checkbox"/> 主催者が負担 <input type="checkbox"/> 運転ボランティアが一部負担 <input type="checkbox"/> 運転ボランティアが全額負担

担当責任者名 _____

連絡先 () _____

使用車輛カギ取扱者 _____

念 書

津山運転ボランティアの会 殿

下記の事業について、送迎における不慮の事故や怪我等に際しましては、津山運転ボランティアの会の責任は一切問いません。

記

事業名	
行き先	
日 時	
参加者人数 人	使用車輛

令 和 年 月 日

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____ 印

《**確認事項**》 以下の事項を確認して必ずチェックを入れてください。

- 原則として、1か月前までにお申込みをお願いします。**
- ボランティアのため、都合が合わずお断りする場合があります。**
- 使用車輛については、申請・返却時の洗車・車輛及びカギの返却まで依頼者が責任を持って行ってください。**
- 万が一の事故やケガ等に備えるため、あらかじめボランティア行事用保険などへのご加入をお願いします。**
- 運転ボランティアが決まりましたら、必ず本人にご連絡をお願いします。**
- 入場料・昼食代等 運転ボランティア自身に費用負担が発生する場合は、前もってご連絡をお願いします。**