

学校用

依頼日 令和 年 月 日

みなみラウンジ多文化共生ボランティア 紹介依頼連絡票

	NICOラボ No.	
依頼言語		
初日 希望日	年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 (時間)	
依頼担当者(学校)	担当者 学校名	Tel:
サポート場所		
サポート内容 ○で囲んで下さい	母語支援ボランティア その他()	
※ 謝礼金額		
サポート ※いつ来日したか等も 詳しく記入してください		
確認事項	<p>①学校の都合で、当日のサポートの必要なくなった時は、速やかにサポーターに連絡してください。連絡が取れず、当日サポーターが現地に行った場合、その分の交通費を学校でご負担願います。</p> <p>②サポート内容等によって生じたトラブルなどについては、当事者、学校の責任になります。</p> <p>⇒ <input type="checkbox"/> 依頼者確認済 <input type="checkbox"/> ボランティア確認済</p>	
派遣ボランティア名		
ボランティア手配者名		

<流 れ>

- 1 依頼者は連絡票に記入後、みなみラウンジに送付し、電話確認。
- 2 みなみラウンジにて手配後、依頼者に報告。

感染症対策について説明済	
学校に連絡済	(連絡者名)

依頼日 令和 年 月 日

みなみラウンジ多文化共生ボランティア 紹介依頼連絡票

		NIコラボ No.	
依頼内容 ○で囲んでください	通訳・翻訳（依頼言語： 語） 日本語学習 外国語学習（依頼言語： 語） 体験/文化紹介（例：料理教室） その他		
活動希望日	年 月 日 曜日	時 分 ~ 時 分	（ 時間）
依頼者	担当者	団体名：	
	Tel:	携帯:	
活動場所			
活動内容 詳しく記入してください			
謝礼金額			
確認事項	①多文化共生ボランティア紹介制度は、依頼者と通訳ボランティアの自主的な参加によって成り立っています。活動内容等によって生じたトラブルなどについては、当事者の責任になります。 ②依頼者の都合で、当日のサポートの必要がなくなった時は、速やかにサポーターに連絡してください。連絡が取れず、当日サポーターが現地に行った場合、その分の交通費を依頼者側でご負担願います。 ⇒ <input type="checkbox"/> 依頼者確認済 <input type="checkbox"/> ボランティア確認済		
紹介ボランティア名			
ボランティア手配者名			

<流れ>

- 1 依頼者は連絡票に記入後、みなみラウンジに送付。
- 2 みなみラウンジにて手配後、依頼者に報告。

感染症対策について説明済

(連絡者名)

依頼先に連絡済