横浜移動サービス協議会　宛　　（FAX：045－212－2864 電話：045－212－2863）

※ ファックスのない方は、下記内容をお電話でお伝えください。
※ バスポイントへのガイドをご希望の方は、ポイント周辺の地図も添付願います。

令和　年度ガイドボランティア照会依頼書

依頼欄	申込日	年　月　日		利用者番号			
	ふりがな						
	依頼者氏名			年齢	才	性別	
	住所	〒					
		鉄道	線				駅
		バス	行（　番乗り場）バス停		下車徒歩		分
	電話		FAX		携帯電話		
	e-mail				他の連絡先		
	依頼希望日			待機時間	有・無	時間	分
				開始～終了の所要時間	約	時間	分
	お迎え場所	名称（登校）		出発時間（登校）	午前・午後	時	分
		名称（下校）		出発時間（下校）	午前・午後	時	0 分
		住所					
		鉄道	線				駅
		バス	行（　番乗り場）バス停		下車徒歩		分
	終了場所	名称（登校）		終了予定（登校）	午前・午後	時	分
		名称（下校）		終了予定（下校）	午前・午後	時	分
		住所					
		鉄道	線				駅
		バス	行（　番乗り場）バス停		下車徒歩		分
	希望（標準）ガイドルート						
	伝達事項						

様　現在の照会結果は下記の通りです。

確認欄	ボランティア氏名			年齢	才	性別	
	住所						
	電話		FAX		携帯電話		
	e-mail						
	備考欄						
	連絡欄	上記の方が見つかりました。		連絡日	年　月　日		
		残念ですが現在お近くの方が見つかっておりません。		担当			

改定　H24.3.15