

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) - - 祭りお助け隊との連絡手段としてLINEの使用 (携帯電話) - - (可・不可) (mail)：		