**ボランティア募集カード（単発）**

第１号様　式

（演芸・イベント・技能提供）

**※いただいた情報は一部を除き、HP等に記載いたしますのでご了承**

**ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ | 足立区総合ボランティアセンター電　話：３８７０－００６１**FAX：３８７０－５９００** | 対象者（いずれかに☑） | □高齢者□障がい児／□障がい者（□身体 □知的 □精神 ）□子ども関係□その他（　　　　　　） |
| **法人 ・ 団体名** | 施設種別（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **所在地****・****交通機関** | 〒　　　－　　駅　・　バス停から、徒歩　　　　分 |
| 参加・閲覧人数　　　　名 |
| **（応募先）電話番号** |  |  |  |
| **（応募先）メールアドレス** |  |
| **ボランティアに****求める具体的な活動内容** | ※具体的にご記入ください。 |
| **ボランティアを依頼する効果・目的等** |  |
| **希望する周知方法** | **□ホームページ**　□**広報紙**　□**ボランティア登録者へのメール　□ブログ****□センター内でのチラシ、ポスターの掲示**※広報紙への掲載を希望の場合、募集期限の2か月前までに本カードをご提出ください。 |
| **応募方法** | **□希望者から直接連絡　□ボランティアセンターを通しての紹介****※イベントボランティアは原則希望者からの直接連絡となります。** |
| **募集人数** | 　　名　 |
| **活動日時** | 日時 | 年　　　　月　　　　　日（　　） 午前 ・ 午後　　　：　　　～ 午前 ・ 午後　　　 ： |
| 集合時間 | 午前　・　午後　　　： | 活動時間の相談 | □可　□不可 |
| **活動場所** | 　所在地内　　・所在地外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **条　件** | 費用弁償（交通費等） | □有　□無 | 「有」の場合、□実費支給※（　　　）円まで |
| 　　　　　　□（　　　　　）円支給 |
| 駐 車 場 | □有□無 ⇒ | 「無」の場合、駐車代金の負担駐車場代金の負担 |
| 　□可　　□不可 |
| 食事提供 | □有　内容（・給食　・お弁当　・食券）　□無 |
| その他 |  |
| **募集期限** |
| **月　　日（　　）　　時まで** |

**【センター受付欄】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受 付 日** | **受付NO** | **受 付 者** |  | **決 裁** | **所　長** | **担当者** |
| **年　　月　　日** |  |  |  |  |