**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** |  |  |  |  |