

# ボランティア募集カード（単発）

（演芸・イベント・技能提供）

足立区総合ボランティアセンター

電話：3870-0061

FAX：3870-5900

メール：volunteer@adachisyakyo.jp

※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			対象者 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 高齢者
法人・団体名	施設種別 ( )			<input type="checkbox"/> 障がい児 / <input type="checkbox"/> 障がい者 ( <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神)
所在地 ・ 交通機関	〒 - 駅・ バス停から、徒歩 分		フリガナ 担当者名	<input type="checkbox"/> 子ども関係
(応募先) 電話番号				<input type="checkbox"/> その他 ( )
(応募先) メールアドレス			参加・閲覧人数 名	
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				
広報等での周知希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※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	<input type="checkbox"/> 希望者から直接連絡（掲載可能な連絡先 → <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス） <input type="checkbox"/> 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			
参加可能	<input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学(院)・短大・専門学生 <input type="checkbox"/> 社会人			
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	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
活動場所	所在地内 ・ 所在地外 ( )			
条 件	費用弁償 (交通費等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	「有」の場合、 <input type="checkbox"/> 実費支給※ ( ) 円まで <input type="checkbox"/> ( ) 円支給	
	駐 車 場	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ⇒	「無」の場合、駐車代金の負担 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	食事提供	<input type="checkbox"/> 有 内容 (・給食 ・お弁当 ・食券) <input type="checkbox"/> 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
年 月 日		

決 裁	所 長	担当者

