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

**ボランティア募集カード（継続）**

第１号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | |
| 対象人数　　　　　　名 |
| **連絡先電話番号** |  | | | | | |  | | | |  |
| **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** | ※ホームページ等に、記載いたしますので出来るだけ詳細にお書きください。 | | | | | | | | | | |
| **ボランティアを依頼**  **する効果・目的等** |  | | | | | | | | | | |
| **募集人数** | 名　（男女の希望がある場合、男性　　　名、女性　　　名） | | | | | | | | | | |
| **参加可能** | **□中学生　　□高校生　　□大学(院)・短大・専門学生　　□社会人** | | | | | | | | | | |
| **活動日時** | 希望曜日等 |  | | | | | | 頻度 | 週　　　　　回程度  月　　　　　回程度 | | |
| 時間帯 | 午前・午後　　　：　　　～午前・午後　　　： | | | | | | | | | |
| 日時等  相談 | □可　　□不可 | | | 「可」の場合（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **活動場所** | 所在地内　　・所在地外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| **条　件** | 費用弁償  （交通費等） | | | □有  □無 | | 「可」の場合、□実費支給※（　　　）円まで | | | | | |
| □（　　　　　）円支給 | | | | | |
| 活動にかかる材料や物品など | | | □ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ用意　⇒  □依頼者用意 | | 「ボランティア用意」の場合、実費負担をお願いします。 | | | | | |
| 駐 車 場 | | | □有  □無 ⇒ | | 「無」の場合、駐車代金の負担  　□可　　□不可 | | | | | |
| 食事提供 | | □有　内容（・給食　・お弁当　・食券）　□無 | | | | | | | | |
| **広報等での周知希望** | **□希望する　　　　　　□希望しない** | | | | | | | | | | |
| **希望する応募方法** | **□希望者から直接連絡（掲載可能な連絡先　→　□電話番号　□メールアドレス）　□ボランティアセンターを通しての紹介** | | | | | | | | | | |
| **その他**  **（持ち物、注意点等）** | **※事前のオリエンテーションは、必ず実施してください。** | | | | | | | | | | |

（日常活動・技能提供）

|  |
| --- |
| **注意**  **※いただいたご依頼は、年度内有効です。募集終了や内容の変更があった場合には速やかにご連絡ください。**  **※ボランティアご紹介を確約するものではありませんので何卒ご了承ください。** |
|

**【センター受付欄】**

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