

# ボランティア募集カード（継続）

（日常活動・技能提供）

フリガナ			対象者 (いずれかに) <input checked="" type="checkbox"/>	<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			<input type="checkbox"/> 子ども関係 <input type="checkbox"/> その他 ( )
連絡先電話番号				対象人数 名
メールアドレス			フリガナ 担当者名	
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	<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	希望曜日等	頻度	週月	回程度 回程度
	時間帯	午前・午後 : ~午前・午後 :		
	日時等 相談	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	「可」の場合、 <input type="checkbox"/> 実費支給※ ( ) 円まで <input type="checkbox"/> ( ) 円支給	
	活動にかかる材料 や物品など	<input type="checkbox"/> ボランティア用意 ⇒ <input type="checkbox"/> 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	<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		
広報等での周知希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
希望する応募方法	<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			
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。			

**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
年 月 日		

決 裁	所長	担当者