

ボランティア募集カード

《施設・団体》

No. _____

*パンフレット、地図があれば添付して下さい。

受付者 _____

施設・団体名		
所在地 〒		TEL
		FAX
担当者名		mail

ボランティア募集内容

○活動日時		
○活動場所		
○活動内容		
○希望人数	男	人 ・ 女
	どちらでも	人
○食事の支給	あり	・ なし
	その他 ()
○交通費の支給	あり	・ なし
	その他 ()
○いつまでに連絡が欲しいですか	/	までに
○ボランティアが必要な理由		
○備考		
調整欄 (ボランティア・市民活動センターで使用します)		