

ボランティア募集カード

《施設・団体》

此花区ボランティア・市民活動センター
 FAX 06-6462-1984 (担当:安田)

No. _____
 受付日 _____
 受付者 _____

* 単発イベントへのボランティアを希望される内容を、枠内にご記入いただき、ボランティア・市民活動センターまでご提出ください。
 * チラシ等の資料がございましたら添付ください。

施設・団体名	
所在地	〒
	TEL: _____ FAX: _____
担当者	

ボランティア募集ニード内容

○活動日時				
○活動場所				
○活動内容				
○希望ボランティア人数	男性	人	・	女性
				人
				・
				どちらでも
				人
○参加者人数	大人	人	・	子ども
				人
				・
				高齢者
				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()			
○いつまでに返事が欲しいですか		月		日までに
○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〕
