

ボランティア募集カード

《行事》

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。

行事名	
開催日	令和 年 月 日()
開催時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
開催場所	
主催:	
住所/〒	
担当者/	
連絡先/(TEL)	(FAX)

ボランティア募集ニード内容

○活動日時	月 日()	午前 時 分 ~ 午後 時 分	(集合時間: 時 分)
○活動場所	(集合場所:)		
○活動内容、ボランティア(グループ)名			
○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()
○雨天時	決行・中止・延期(月 日)		
○オリエンテーション	なし・あり(日時: 月 日 時 分~/場所:)		
○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			
○ボランティア保険	主催者側で加入する ・ 主催者側では加入しない		
○備考			