



令和 年 月 日 ()

FAX : 072-431-1500

または vc@Kishiwadashisyakyo.onmicrosoft.com ^



継続ボランティア募集票

下記の内容でボランティア募集します。

募集者 (施設・団体名)			(ふりがな) 担当者名	
施設・団体 所在地	市 町			
連絡先	TEL			
	FAX			
	当日の連絡先			
活動内容				
希望日時	曜日	月・火・水・木・金・土・日 / 応相談		
	頻度	週・月に 回程度		
	時間帯	午前・午後	時 分 ~	午前・午後 時 分
活動場所	(住所) 市 町			
交通費・材料費	支給します (円) ・支給しません ・ その他 ()			
駐車スペース	あり (台まで駐車可) ・ なし			
雨天の場合	決行・中止・場所を変更して行います () ・延期 (月 日)			
持参するもの				
募集人数	人			
募集期限	令和 年 月 日 () まで			
応募方法	上記まで直接お電話ください・ボランティアセンターを通して			
企画の目的やボランティアへのメッセージをご記入ください。				

ボランティア センター受付印	
-------------------	--