

ボランティア募集情報提供表

| | | |
|------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| ボランティア名 | | |
| 日 時 | 平成 年 月 日 (曜日) | |
| 活 動 場 所 | | |
| ボランティアの具体的な内容 | | |
| 服 装 | | |
| 年 齢 制 限 等 | 有 ・ 無 (歳以上) | |
| 集 合 場 所 ※活動場所と異なる場合 | | |
| ボランティア保険 | 加入予定 ・ 加入無 | |
| ボランティア証明書発行 | 可 ・ 不可 | |
| そ の 他 | 謝金・交通費等 (無 ・ 有 (円)) その他 () | |
| 団 体 情 報 | 団体名 | |
| | 住所※ | <input type="checkbox"/> 非公開希望 |
| | 電話番号※ | <input type="checkbox"/> 非公開希望 |
| | メール | |
| | ホームページ | |
| | 担当者名 | |

※住所と電話番号を非公開ご希望の際は、をご記入ください。

※活動の様子がわかる写真・データがございましたら、当センターまでご提供ください。