ボランティア募集カード（行事用）

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 月　　　　　　　日（　　　　　　） |
| 主催者 | 施設・団体名（概要） |  |
| 住所 | 〒 |
| 担当者名（申込・問合先） | 氏名／電話／　　　　　　（　　　　　）　　　　　　　FAX／　　　　（　　　　　）E-mail |
| 行事概要 | 行　 事　 名 |  |
| 行事内容 |  |
| 行事開催日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　　時　　　分～午前・午後　　時　　　分 |
| 場　　　　所 |  |
| ボランティア活動に関すること | 活動内容（依頼したい活動内容が市介護支援V対象活動の場合、○をしてください） | 活　　動　　内　　容　（具体的にお願いします） | 介護支援V |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 活動場所 | （名称）（住所）（交通案内） |
| 活動日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　　）午前・午後　　　時　　　分～午前・午後　　　時　　　分※集合時刻　午前　・　午後　　　　　時　　　　　　分 |
| 集合場所 |  |
| 募集要件 | ①人数／　　　　　人　・　制限なし②性別／男性希望　・　女性希望　・　性別問わず③年齢／（　　　　　　歳～　　　　　　歳まで）**※活動可能な年齢を必ずご記入ください。**④児童・生徒の受け入れ／　不可　　・　　可　（　小学生　・　中学生　・　高校生）⑤その他※例えば、要資格、オリエンテーション要参加等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 雨天時の対応 |  |
| 交通費 | 実費支給　　・　　一律支給（　　　　　　　　　　　円）　　・　　無し |
| 食事 | 有り（具体的に　　 　　　　　　　　　　　　　）　・　 無し |
| ボランティア以外の活動者の有無 | 有り（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　・　　無し |
| 応募締切日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| 「チーム千葉ボランティアネットワーク」サイトへの掲載希望 | 希望する　・　希望しない | 応募フォームアドレスまたはメールアドレス |  |
| 備　　考 | ボランティアさんに知らせておくべき事等お書きください（施設利用時の入園料等） |

**漏れのないようご記入いただき、貴施設所在区ボランティアセンター宛FAX送信等してください。**

**中央区ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｾﾝﾀｰ043-221-6077　花見川区043-299-1274　稲毛区043-290-8318**

**若葉区ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｾﾝﾀｰ043-233-8171　緑区043-293-8284　　　美浜区043-278-5775**

※市外の方は、千葉市ボランティアセンター043-312-2886に送信してください。