　　　ボランティア募集カード（一般用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | 月　　　　　　　日 | | 種　別 | 短　期・恒　常・至　急 | |
| 施設・団体 | 名称  （施設・団体概要）  住所　　〒　  ボランティア申込及び問合せ先　　　　　　　　　　担当者  TEL　　　　　　　（　　　　　　　　　）　　　　　　　　（職名）  FAX　　　　　　　（　　　　　　　　　）　　　　　　　　（フリガナ）  E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名） | | | | |
| ボランティアの  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 | ＊曜日・時間帯などを記入してください。 | | | | |
| 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  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 活動頻度 | 月１回でも可　　・　　週１回でも可　　・　　１日でも可　　・　　半日でも可  相談に応じます　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 応募締切日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　（　　　　　　） | | | | |
| 交　　通　　費 | 実費支給　　・　　一律支給（　　　　　　　　　　　円）　　・　　無 し | | | | |
| 食事 | 有　　り （具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　 無 し | | | | |
| 「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 |  | | | | |

**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あて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。