

ボランティアニーズカード

| | | | | |
|---|------------|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 団体 ・ <input type="checkbox"/> 福祉施設 | | No. | | |
| 申込者 | ふりがな | | | |
| | 氏名（団体、施設名） | | | |
| | 担当者氏名 | | | |
| | 住所 | 郵便番号 | 〒 — | |
| | | 住 所 | 群馬県 | |
| | 連絡先 | 電 話 | () | |
| | | F A X | () | |
| | | 携帯電話 | () | |
| E-M a i l | | @ | | |
| ホ-ムペ-ジ URL | | http:// | | |
| 優先連絡方法 | | 電話 ・ F A X ・ 携帯 ・ E-Mail | | |
| 募集内容 | 活動日時 | 活動日 | 年 月 日 | |
| | | 活動曜日 | 月・火・水・木・金・土・日 | |
| | | 活動時間 | 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで | |
| | 活動場所 | 活動先 | 申込者（上記）と同じ・申込者（上記）と別 | |
| | | 駐車場 有無 | 有 ・ 無 | |
| | | 住 所 | 群馬県 | |
| | | 電 話 | () | |
| | 名称・氏名 | | | |
| | 活動内容 | | | |
| | 活動分野 | | 高齢者・児童・障害者（身体・知的・精神） イベント・その他（ ） | |
| | 天候等 | | 天候問わず ・ 雨天中止 | |
| | 服装・用意する物等 | | | |
| | 注意・禁止事項等 | | | |
| | 募集人数 | | 男 性 | 名 |
| | | | 女 性 | 名 |
| | | | 男 女 不 問 | 名 |
| | 費用・弁償等 | 謝金・交通費 有無 | 無・有（謝金・交通費）金額（ 円） | |
| | | 食 事 有無 | 無・有 | |
| 当ホームページの掲載 | | ※希望する ・ 希望しない | | |
| ※希望する場合 募集期間を必ずご記入ください。 | | 年 月 日から | | |
| | | 年 月 日まで | | |
| 補足事項 | | | | |

※太枠内のみご記入ください。

受付日

年 月 日

FAX送付先 027-370-8856

TEL 027-370-8855

高崎市ボランティアセンター（高崎市社協）