期日指定ボランティア募集　申し込み用紙（A面）

※お申し込みいただいた情報を元に、ホームページや交流スペースでの掲示、
ボランティア登録者へメール配信等を行いますので、全項目のご記入をお願いいたします。

依頼者	団体名等 ★高齢者いきいきポイント受入施設登録　（　有　・　無　）
募集内容	**開催日**　　**月**　　**日**（　　）　募集人数　　人
	活動場所　〔例：かごしま市民福祉プラザ４階　交流スペース〕 ・施設名等　： ・住　所　：　（TEL　　－　　－　　）
	集合時間（　　時　　分）・集合場所（　　） ★上記、活動場所と異なる場合は具体的にご記入ください。〔例：かごしま市民福祉プラザ正面入口前〕 **解散時間**（　　時　　分）・解散場所（　　）
	行事名など （行事等の開催時間　　時　　分　～　　時　　分）
	ボランティアの活動内容 ★演芸等の場合、ボランティアの**出演時間**　　時　　分　～　　時　　分　（　　分間）
	行事等に参加される方々の情報　（参加者の年齢・人数等〔例：０歳～２歳児、３０名〕）
	ボランティアの募集条件 （性別・年齢制限、注意点、服装・用意するものなど〔例：エプロン・タオル・上履き等〕）
	雨天時は？
	ボランティアの方々への　・交通費：　有（　　）　・　無 ・食　事：　有（　　）　・　無（食事の持参が必要：要・不要）
	ボランティアの方が利用できる**駐車場**　有　・　無　　**控え室**　有　・　無
	この行事に対しての**保険**加入（加入予定含む）。 ・加入[予定]（保険名：　　）　・　未加入[予定]
	ボランティア募集期限　　年　　月　　日（　　）まで

鹿児島市社協ボランティアセンター　TEL　221－6072　　FAX　221－6075

※FAX にて送信された場合は行き違い防止の為、必ずお電話にてご連絡下さい。

期日指定ボランティア募集　申し込み用紙（B面）

◎募集される団体担当者様へ

１．募集期限の前月２５日までに、提出をお願いします。

２．初めて申し込む活動場所や集合場所については、わかりやすい地図を別紙で添付してください。

３．行事終了後は、状況確認のため報告をお願いします。（電話・ＦＡＸ　可）

申し込み日	年　　月　　日	
申込者	団体・氏名	担当者名
	住所（〒　　－　　）	
	TEL（　　）・FAX（　　）	
	上記以外の連絡先（携帯等通常最も連絡が取れるところ） TEL	
	ボランティア参加決定者に教えてもいい連絡先電話番号を記入してください。	
特記事項		

※これから下の欄は、市社協ボランティアセンター記入欄です。

受付日　　年　　月　　日	ボラセン受付担当者（　　）
分野 □高齢者の方と関わるボランティア　□障がい者の方と関わるボランティア □病気の方への支援等　□こども・青少年の育成・家族　□地域活動 □健康づくり　□スポーツ・レクリエーション　□防災・安全　□自然・環境 □人権・平和　□外国の方との交流　□教養・文化・芸術　□国際協力 □災害支援　□託児・保育　□演芸・音楽 披露 □その他　（　　）	
メモ	
募集結果　連絡日	月　　日（　　）、（　　様へ）
コーディネート状況	**済　・　キャンセル　・　不成立　・　記録票（ニーズ）**

鹿児島市社協ボランティアセンター　TEL 221－6072 ・ FAX 221－6075