

## 期日指定ボランティア募集 申込書

※お申込みに際し、下段の留意事項をご確認下さい。

申 込 日	令和 年 月 日	記入者名		
二 ー ズ 登 録 団 体 の 名 称		問合せ用 連 絡 先		
募 集 内 容	開 催 日	令和 年 月 日 ( )	募集人員 人	
	活 動 場 所	施設名等		
		所 在 地	電話番号	
	集 合 時 間	時 分	集合場所	
	解 散 時 間	時 分	解散場所	
	行事名称等		開催時間	時 分から 時 分まで
	具体的なボ ランティア の活動内容 (内容別)		活動時間	時 分から 時 分まで
			活動時間	時 分から 時 分まで
			活動時間	時 分から 時 分まで
	募 集 条 件 及び参加時 の 服 装 等	・年齢や年代	<input type="checkbox"/> 条件無し <input type="checkbox"/> 条件有り ( )	
		・その他の条件		
		・服装や所持品等		
	交通費支給	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )		
	食事の提供	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )		
	ボランティア用駐車場	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )		
保 険	<input type="checkbox"/> 加入[予定] (保険名: ) <input type="checkbox"/> 未加入[予定]			
募集期限日	令和 年 月 日 ( ) まで ※募集結果連絡の都合上、ボランティアセンター休館日は設定できません。			
そ の 他 特 記 事 項				
留 意 事 項	1. 募集期限日の前月20日までに、申込書を提出して下さい。 (募集期限日が各月の1日～7日の場合は、前々月の20日まで)			
	2. 問合せ用連絡先は、ボランティア参加者に伝えて良い電話番号を記入して下さい。			
	3. 行事終了後は、実施日の翌月10日までに「ボランティア受入報告書」を提出して下さい。			
	4. 申込み内容に基づいて、ボランティア登録者へのメール配信等を行うため、記入漏れや間違いの無いようご注意ください。			
	5. FAXにて申込みをされた場合は、行き違い防止の為に、必ず電話にてご連絡下さい。			
連 絡 ・ 申 込 先	鹿児島市社会福祉協議会 ボランティアセンター TEL 221-6072 ・ FAX 221-6075 メール <a href="mailto:k-shakyo-vo6@dondon-net.or.jp">k-shakyo-vo6@dondon-net.or.jp</a> ※休館日 火曜日、日曜日、祝日、年末年始(12月29日～翌1月3日)			