

# ボランティア募集シート

申込日	年 月 日			
活動分野	高齢者	障がい児・者	子供	病院 イベント その他 ( )
募集内容 (出来るだけ詳しく)				
活動日時	期間・日時	月 日 ~ 月 日		
	その他			
	活動時間	AM : ~ AM : PM		
活動場所				
条件・その他				
依頼者	ふりがな			
	施設及び団体等名			
	ふりがな			
	担当者名			
	住所	〒		
	TEL		FAX	
募集人数	名	情報を公開して募集する	希望する	希望しない
募集期間	(募集期間未記入の場合は、当該年度の3月31日までが募集期間となります。)			
	年 月 日 ~ 月 日			