

# ボランティアニーズカード

平成 年 月 日

個人	(フリガナ)	生年月日	年齢	性別
		大正・昭和・平成	歳	男・女
団体又は施設	(フリガナ)		担当者	
電話番号	(固定)	(携帯)		
F A X	※ 結果を連絡します。			
住所	(〒 - )			

行事名				
活動日	平成	年	月	日( ) ~ 平成
活動時間	午前・午後	時	分	~ 午前・午後
集合時間	午前・午後	時	分	(ボランティアさんに集合していただく時間)
場所	(名称)	屋内・屋外		
	(住所)			
利用者	人(行事の利用人数)			
活動者	人(希望するボランティア活動者の人数)			
内容				
備考	(交通費) 有・無 (食事) 有・無			
	(その他)			

## ボランティアセンター処理欄

		(受付日)
派遣	可・不	平成 年 月 日