

# ボランティア情報提供シート（ 継続的 ・ 短期的 ）

平成 年 月 日

区 分	<input type="checkbox"/> 高齢者関連 <input type="checkbox"/> 障害者関連 <input type="checkbox"/> 児童関連 <input type="checkbox"/> その他
活動内容	(具体的な活動内容をご記入ください)
日 時 期 間	
活動場所	最寄りのバス停 ( _____ )      駐車場： 有 ・ 無
持ち物等	(服装・用意するものなどをご記入ください)
募集人数	男 ( _____ 名) ・ 女 ( _____ 名) ・ 男女不問 ( _____ 名) / 合計 ( _____ 名)
実 費 等	<input type="checkbox"/> 交通費… 有 ( _____ ) ・ 無 <input type="checkbox"/> 食 事… 有 ( _____ ) ・ 無、(食事は各自持参が必要：あり・なし)
募集期限	<input type="checkbox"/> あり：平成 年 月 日 ( _____ ) まで <input type="checkbox"/> なし      ※継続募集については、1年ごとに更新手続きが必要となります。

## 申 込 者

施 設 団体名	( _____ ) (担当： _____ )
住 所	(〒 _____ )
E-mail	電話 ( _____ ) - _____ / FAX ( _____ ) - _____

金沢ボランティアセンター記入欄：更新日：平成 年 月 日 ( \_\_\_\_\_ )

金沢ボランティアセンター記入欄：更新日：平成 年 月 日 ( \_\_\_\_\_ )

(申込・問合せ) 金沢ボランティアセンター (金沢市社会福祉協議会内)  
 TEL：076-231-3571 FAX：076-231-3560  
 メール：knz-vc@kana-syakyo.jp