

## ボランティアを必要とする団体

|                    |                                         |     |  |                 |  |
|--------------------|-----------------------------------------|-----|--|-----------------|--|
| 団体名                |                                         |     |  | 担当者名            |  |
| 住所                 |                                         |     |  |                 |  |
| TEL                |                                         | FAX |  | E-mail          |  |
| 活動内容               |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    | 利用者や対象者の状況等、活動内容をできるだけ詳細に記入してください。      |     |  |                 |  |
| 募集内容               |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    | 募集日程、ボランティアを必要とする理由、参加の意義等、詳細に記入してください。 |     |  |                 |  |
| 事前研修・説明： 有 ・ 無 （ ） |                                         |     |  |                 |  |
| 保険加入： 有 ・ 無 （ ）    |                                         |     |  |                 |  |
| 交通費支給： 有 ・ 無 （ ）   |                                         |     |  | 食事支給： 有 ・ 無 （ ） |  |
| 備考                 |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |
|                    |                                         |     |  |                 |  |