

ボランティアニーズ受付・申込表

事務局長	職員	担当

受付No.		受付日	年	月	日()	受付者	
ニーズ区分	単発 / 継続・行事・日常活動・その他						
申込者							
担当者	連絡先 ☎ 住所						
活動内容							
活動日時(単発)	月 日 ()			募集	女	計	人
	時 分 ~ 時 分				男		
活動日時(継続)	毎			募集	女	計	人
	時 分 ~ 時 分				男		
活動場所				集合場所			
ボランティア 導入理由							
持ち物							
留意点							
その他							

* 申込者の欄は、施設長のお名前をお願いします。