

# ボランティアニーズカード

記入日	令和	年	月	日				
フリガナ						担当者氏名		
申込者氏名 (団体・施設名)								
住所	〒 ー 長崎県五島市							
電話				FAX				
E-mail	@							
ボランティア募集内容(☑を入れて下さい)	募集期間	<input type="checkbox"/> 随時(いつでも) <input type="checkbox"/> 短期(期間限定)						
	ボランティアが必要な期間	<input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 火・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 木・ <input type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土・ <input type="checkbox"/> 日						
		令和 年 月 日 ( ) から				(備考)		
		令和 年 月 日 ( ) まで						
		☐午前・☐午後		時	分から			
	☐午前・☐午後		時	分まで				
	活動場所	<input type="checkbox"/> 申込者住所と同じ <input type="checkbox"/> 別の場所(下に場所名と住所を記入)						
		住所	〒 ー					
		活動先名称						
	募集内容 <small>※できるだけ詳しく</small>	募集人数	名 (男__名 女__名 ☐男女不問)					
(内容)								
服装・準備物等								
広報希望	この情報の広報活動を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません							

## 【ボランティアセンター記入欄】

受付日	受付者印	登録日	登録処理者
令和 年 月 日		/	
ニーズ解消日	令和 年 月 日 確認 ( )		