

ボランティア募集申込書

ちよだボランティアセンター宛

下記内容で、ボランティアを募集します。

平成____年____月____日

タイトル	
活動内容	
ボランティア募集 の理由やボラン ティアの役割	
活動参加に 要する実費等	※貴団体（施設）で負担する経費等があれば☑してください。 □交通費（実費全額） □交通費（上限あり： 円） □食事 □その他（)
活動日時	開始： 年 月 日 曜日 時 分 終了： 年 月 日 曜日 時 分 ※上記に当てはまらない場合、自由に記載してください (自由記載：)
開催場所 (住 所)	()
募集人数	募集期限： 年 月 日 曜日
団体名 (ふりがな)	

※下記の網掛部分の情報は、ご記入とあわせて掲載の可否を必ずご記入ください。

団体住所			掲載（可・否）
連絡先	電話： 掲載（可・否）	FAX： 掲載（可・否）	掲載（可・否）
E-mail			掲載（可・否）
担当者名	(肩書き：)		掲載（可・否）
U R L			
申込受付方法	TEL/FAX/E-mail/その他		
掲載希望媒体	HP(随時)・情報誌(隔月25日発行)・メールマガジン(毎週火曜日配信)		
写真・添付資料	あり・なし ※「あり」の場合は説明を加えてメール(下記アドレス)に添付してください		
ボランティア保険	加入必須・任意加入・その他()		

※掲載情報の送付や配信の希望についてご記入ください。

※情報紙・メールマガジンは、HPでご覧いただけます。ご希望がある場合☑をつけてください。

□情報紙の郵送を希望 □メールマガジンの配信を希望 □いずれもHPで閲覧するため不要
(メールマガジンの配信登録・解除は、HPからご自身で設定いただけます)

※この申込書は、来所または郵送・ファクス・E-mailでも、申し込めます。申し込んだ後、確認の電話をしてください。
※掲載希望記事は、情報誌は発行前月の20日までにお寄せください。但し、情報誌・メールマガジンは、スペースの都合上掲載できないこともあります(発行は偶数月の25日です)。

(申込・問合せ) 社会福祉法人千代田区社会福祉協議会 ちよだボランティアセンター

住所 〒102-0074 東京都千代田区九段南1-6-10 かがやきプラザ4階

TEL 03-6265-6522 FAX 03-3265-1902

E-mail volunteer@chiyoda-cosw.or.jp URL <http://www.chiyoda-vc.com>

Facebook <http://www.facebook.com/ChiyodaVolunteerCenter> Twitter http://twitter.com/chiyoda_vc/