ちよだでシェアボラ　掲載申込書（個人用）

ちよだボランティアセンター宛

下記内容で、ボランティア支援できることを掲載します。　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| タ イ ト ル |  | |
| 支援できる内容  ※あてはまる内容に☑を入れてください。 | □話し相手　□外出支援（車いす操作等を含む）  □オンラインを活用した支援（具体的にご記入ください  □趣味や資格を活かした支援（将棋、囲碁の相手など）  □語学支援（通訳など） | |
| 支援できる内容の詳細 |  | |
| 依頼する時に  要する実費等 | ※依頼者に負担してほしい経費等があれば☑してください。  活動場所までの交通費（実費弁償費） 　活動中に発生する交通費  その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | |
| 対応可能日 | 平日午前：（　　時　～　　　時）　平日午後：（　　時　～　時）  土日祝日：  ※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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 住　所 | 〒  最寄り駅： | |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　メール：  ※TELの場合、連絡しても良い時間帯（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ふ　り　が　な  氏　名 |  | |
| ※ご自身の顔写真や、どんな活動に対応できるか、写真などを入れていただきますと、相談者がイメージ しやすくなります。  ※写真は、申込用紙と一緒に添付してメールでお送りください。  ※お預かりした写真は、情報誌等でボランティア情報として使用させていただくことがあります。  ちよだでシェアボラ　掲載申込書（団体用）  ちよだボランティアセンター宛  下記内容で、ボランティア支援できることを掲載します。　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 団 体 住 所 | 掲載（可・否） | |
| 連　 絡　 先 | 電話： | FAX： |
| E - mail | 掲載（可・否） | |
| 担 当 者 名 | (肩書き：　　　　　　　　)　　　　 掲載（可・否） | |
| U R L |  | |
| タ イ ト ル |  | |
| 支援できる内容 |  | |
| 依頼する時に  要する実費等 | ※依頼者に負担してほしい経費等があれば☑してください。  活動場所までの交通費（実費弁償費） 　活動中に発生する交通費  その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | |
| 対応可能日 | 平日午前：（　　時　～　　　時）　平日午後：（　　時　～　時）  土日祝日：  ※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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 対応可能な人数 |  | |

**（申込・問合先）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.jp　**ＵＲＬ** http://www.chiyoda-vc.com

**Facebook** http://www.facebook.com/ChiyodaVolunteerCenter

**Twitter** http://twitter.com/chiyoda\_vc/