# ボランティア情報提供シート（　継続的　・　短期的　）

令和　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| 区　分 | □高齢者関連　　□障害者関連　　□児童関連　　□その他 |
| 活動内容 | （具体的な活動内容をご記入ください） |
| 日　時<br>期　間 | |
| 活動場所 | 最寄りのバス停（　　）　駐車場：　有　・　無 |
| 持ち物等 | （服装・用意するものなどをご記入ください） |
| 募集人数 | 男（　　名）・女（　　名）・男女不問（　　名）　／　合計（　　名） |
| 実 費 等 | □交通費…　有（　　）・　無<br>□食　事…　有（　　）・　無、（食事は各自持参が必要：あり・なし） |
| 募集期限 | □あり：令和　　年　　月　　日（　　）まで<br>□なし　　※継続募集については、半年ごとに更新手続きが必要となります。 |

## 申　込　者

| | |
|---|---|
| 施　設<br>団体名 | （担当：　　） |
| 住　所 | （〒　　－　　）<br>電話（　　）　－　　／ＦＡＸ（　　）　－ |
| Ｅ－mail | |

金沢ボランティアセンター記入欄：更新日：令和　　年　　月　　日（　　）

金沢ボランティアセンター記入欄：更新日：令和　　年　　月　　日（　　）

（申込・問合先）金沢ボランティアセンター（金沢市社会福祉協議会内）
ＴＥＬ：０７６－２３１－３７２５　ＦＡＸ：０７６－２３１－３７２１
メール： knz-vc@kana-syakyo.jp