

桐生市ボランティアセンター ボランティアニーズカード

登録年月日（社協記入欄） 年 月 日 ※太枠内の必要な部分のみご記入ください。

申込者	ふりがな		
	施設・団体名		
	担当者氏名		
	住所		〒 ー ー
	連絡先	電話番号	ー ー
		FAX番号	ー ー
		携帯電話	ー ー
E-Mail		@	
優先連絡方法		電話 ・ FAX ・ 携帯電話 ・ E-Mail	
募集内容	募集区分		随時（いつでも） ・ 期間限定（イベント等）
	活動曜日		月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
	活動期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
	活動時間		午前 ・ 午後 時 分 から 午前 ・ 午後 時 分 まで
	※申込者と活動場所が同じ場合は④のみ記入、活動場所が別の場合は①～④を記入してください。		
	活動場所	①名 称	
		②住 所	
		③電話番号	ー ー
		④駐車場の有無	有 ・ 無
	活動内容		
	天候等		天候問わず ・ 雨天中止
	服装・用意する物等		
	注意・禁止事項等		
募集人数		男 性 名	
		女 性 名	
		男女不問 名	
費用・弁償等	謝金・交通費の有無	無 ・ 有 （謝金・交通費） 金 額 円	
	食事の有無	無 ・ 有	
社協ホームページ掲載		希望する ・ 希望しない	
自 由 欄			

TEL : 0277-46-4165

Email : kiryu-chiiki-z@be.wakwak.com (担当：藤本)

FAX : 0277-46-4166