

ボランティアニーズ受付票

受付日：令和 年 月 日 受付職員： _____ (印)

施設・団体名	ふりがな 施設名		ふりがな 担当者名	
	住所		電話(FAX)	
依頼者名	ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
			年齢	歳
	住所	〒	電話(FAX)	
活動日時 (短期)		令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
活動期間 (中長期)	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	時間	時 分 ~
	希望曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日		時 分
活動場所 (会場)				
活動内容		募集人数	男性 人 女性 人 合計 人	
ボランティア 希望理由		必要技能		
活動の留意点 (服装・持ち物等)				
備考				

※上記太枠内のみご記入ください。

社協担当者記入欄

募集	募集手段	グループ(個人)紹介 / チラシ作成 / HP掲載 / 社協まつもと掲載 / 新聞掲載 その他 ()		
マッチング	活動者名 (団体名)		代表者名	
	住所	〒	電話 (FAX)	
【CO経緯】				
【CO結果】			ボラ担当	ボラ担当
了 / 未				