**ボランティア募集フォーム**

申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者(施設名・団体名) |  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |
| 担当者名（部署等） |  |
| 活動タイトル |  |
| 内　容 |  |
| 募集人数 |  | 募集期間 | 令和　　年　　月　　日～　　月　　日 |
| 活動形態 | * 継続的な活動　　　　　　　　　　□　単発
 |
| 活動日時または期間 |  |
| 活動場所 |  |
| 集合時間・集合場所 |  |
| 費用弁償 | * 交通費支給　　□　食事支給　　□　その他（　　　　　　　　　　　）
 |
| 持ち物 |  |
| 備　考 |  |

お問合せ・申込　　　 社会福祉法人小樽市社会福祉協議会

小樽市ボランティア・市民活動センター

　　　　　　　　　　 〒047-0033　小樽市富岡1-5-10

ＴＥＬ：33－5299　ＦＡＸ：32－5641

メール：ovcac@otaru-shakyo.jp