

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			
F A X			
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	<input type="checkbox"/> 継続的な活動 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 交通費支給 <input type="checkbox"/> 食事支給 <input type="checkbox"/> 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
T E L : 33-5299 F A X : 32-5641
メー ル : ovcac@otaru-shakyo.jp