

ボランティア募集要項

No. ※	県	市	募集締切	月	日
ボランティア名	イベント運営補助・ 日常生活支援・その他				
依頼元 (施設名)					
活動場所					
住所					
電話番号			FAX番号		
日時	平成 年 月 日 ()				
活動時間 (拘束時間)	時 分 ~ 時 分				
活動内容					
服装	動きやすい服装 【 ジャージ (可・不可) 】 その他 ()				
駐車場	有 (___台まで駐車可・出来るだけ乗合で) 無 (公共交通等の利用・送迎可)			その他 ()	
持ち物	特になし・あり () 貴重品の持込み禁止。夏季の活動は、各自、熱中症対策をすること。				
食事	不要・主催者で用意・施設食利用(円用意)・弁当持参				
雨天・荒天時	決行 室内の場合、上履き (持参・不要) 中止・延期 (月 日 曜日 時 分 ~ 時 分) 中止・延期時の連絡方法 ()				
その他 特記事項					
緊急連絡先	Tel: ()		【担当: 様】		
募集人員	名程度				

※印は記入しないで下さい。

本紙は学生向けの資料(このままプリントアウトして掲示)になりますので、
文字が消えないよう正確にご記入して下さい。
上記を入力・記入後メール・FAXにてご送信下さい。

中央福祉医療専門学校

栃木県小山市土塔234-2

TEL 0285-28-2941

FAX 0285-28-2940

E-mail: global@chuo-fukushiiryuu.ac.jp