

記入例

「施設ボランティアの募集」掲載依頼書

施設ボランティアの募集に下記の内容を掲載いただきたくお願い申し上げます。

FAX:047-431-2678

TEL:047-431-8808(9:00~17:00土日祝日、年末年始を除く)

依頼日:

年 月 日

施設名	特別養護老人ホーム ○○○		
種別	高齡者 ・ 障がい者 ・ 医療 ・ 児童 ・ その他()		
日時	随時(応相談)		
時間	10:00~12:00または14:00~16:00の間で 30分~1時間程度		
内容	洗濯物たたみ、車椅子清掃、レクリエーション補助		
	話し相手、シーツ交換		
	折り紙などを教えてくださる方		
場所(住所)	〒273-0005 船橋市本町○丁目○番○号 フクシビル3階		
電話番号	047(431)8808		
FAX番号	047(431)2678		
フリガナ 担当者	サトウ ・ スズキ		
	佐藤 ・ 鈴木		
公共交通機関を利用する 場所 方 来法	線 または	駅より 行き 停留所 下車	徒歩約 分 バス 約 分 徒歩約 分
駐車場の有無	有 ・ 無		1 台まで
送迎の有無	有 ・ 無 ・ 要相談		
交通費	有 ・ 無 ・ 要相談		
※送迎有の場合の送迎駅	線 駅		
夏期休暇中などの短期学生ボランティア等の活動者の受入有無	有 ・ 無 ・ 要相談		
その他 ※特記事項など			

※提出されました個人情報等につきましては、当センターで適切な管理を行い、規定期間経過後は書類一式を廃棄いたします。

※依頼をお受けしました内容を当センターホームページ及び船橋市市民活動サポートセンター(船橋駅南口フェイスビル5階)、当センターに資料として設置いたします。

※当センターホームページアドレス:http://www.funabashi-shakyo.or.jp/volunteer_center/index.html