

メール：volunteer@kashiwa-shakyo.or.jp ※ファイル形式を変更せず、送信してください。

FAX：04-7165-1355 ※FAXの場合は到着確認の為、04-7165-0880までご連絡ください。

パソコン、スマートフォンで専用フォームから調査票の提出を受け付けています。

→



記入例

夏休み期間（7/21～8/31）にあたる行事をご記入下さい

1	名称 (施設・団体)	●●ボランティアグループ		
2	区分 (該当するもの 1つに✓)	<input type="checkbox"/> ① お年寄りと関わる施設	<input checked="" type="checkbox"/> ④ ボランティア・市民活動団体	<input type="checkbox"/> ⑤ 地域関係 (ふる協・地区社協・町会・サロン)
3	活動種別 (該当するもの すべてに✓)	<input type="checkbox"/> ② 障がいをもつ方、子どもと関わる施設	<input type="checkbox"/> ③ 子どもと関わる施設	<input type="checkbox"/> ④ 話し・遊び相手関係
4	受入対象 (該当するもの すべてに✓)	<input type="checkbox"/> ① レクリエーション関係	<input checked="" type="checkbox"/> ② お茶出し・配膳関係	<input checked="" type="checkbox"/> ⑤ 清掃・草取り関係
5	当日の活動内容 (50文字以内)	<input checked="" type="checkbox"/> ③ 外出・移動補助関係		
6	活動日時	<input checked="" type="checkbox"/> ④ 高校生		
7	活動場所	<input checked="" type="checkbox"/> ⑤ 大学・専門学生		
8	学生に一言！ (25文字以内)	<input checked="" type="checkbox"/> ⑥ 一般（学生以外）		
9	夏ボラ受付	▲駅周辺の清掃活動、花壇のお手入れなどを手伝って頂きます。		
10	冊子に掲載 する連絡先	8月●●日 8:30～10:00（集合は15分前）		
11	備考	(住所) 〒 277-XXXX 柏市●●-▲▲		
12	送付先氏名	フリガナ ススキ ボラオ 担当者氏名 鈴木 ボラ男		
13	住所	電話 04-1111-0000 メール suzukiborao1234@●●.jp		
14	連絡先	特になし		
内容の確認や完成した冊子をお送りする為、以下にご記入ください。				
12	送付先氏名	鈴木 ボラ男		
13	住所	〒 277-0000 柏市■■■-3		
14	連絡先	電話	04-1111-0000	F A X 04-1111-0000
		メール	suzukiborao1234@●●.jp	

※お預かりした個人情報は、ボランティアセンター事業以外の目的で利用することはありません。