ボランティア情報提供シート（　継続的　・　短期的　）

平成　　年　　月　　日

区　分	□高齢者関連　　□障害者関連　　□児童関連　　□その他
活動内容	（具体的な活動内容をご記入ください）
日　時 期　間	
活動場所	最寄りのバス停（　　）　駐車場：　有　・　無
持ち物等	（服装・用意するものなどをご記入ください）
募集人数	男（　　名）・女（　　名）・男女不問（　　名）　／　合計（　　名）
実 費 等	□交通費…　有（　　）・　無 □食　事…　有（　　）・　無、（食事は各自持参が必要：あり・なし）
募集期限	□あり：平成　　年　　月　　日（　　）まで □なし　　※継続募集については、半年ごとに更新手続きが必要となります。

申　込　者

施　設 団体名	（担当：　　）
住　所	（〒　　－　　） 電話（　　）　－　　／ＦＡＸ（　　）　－
Ｅ－mail	

金沢ボランティアセンター記入欄：更新日：平成　　年　　月　　日（　　）

金沢ボランティアセンター記入欄：更新日：平成　　年　　月　　日（　　）

（申込・問合先）金沢ボランティアセンター（金沢市社会福祉協議会内）
ＴＥＬ：０７６－２３１－３７２５　ＦＡＸ：０７６－２３１－３７２１
メール： knz-vc@kana-syakyo.jp