

# ボランティアニーズ登録カード

【登録日】 H 年 月 日 ※登録番号No

申込者	ふりがな			
	団体・施設・個人名			
	ふりがな			
	担当者名			
	連絡先	住所	〒	—
			鳥取県	
電話		( )	—	
FAX		( )	—	
携帯電話			—	
E-MAIL			@	
※ 優先連絡先(いずれかに○をご記入ください。) 電話・FAX・携帯電話・E-MAIL				
ホームページURL		http://		
活動日時・期間	募集区分	随時(いつでも) ・ 短期(期間限定)		
	活動曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日		
	募集期間	H 年 月 日 ~ H 年 月 日		
活動場所 ※申込者と同じ場合は ★印は記入不用	活動先	申込者(上記)と同じ ・ 申込者(上記)と別		
	駐車場	有 ・ 無		
	★住所			
	★電話			
	★名称・氏名			
活動内容				
天候など		天候問わず ・ 雨天中止		
服装・用意するものなど				
注意・禁止事項など				
募集人数		【合計】 名		
		男性 名 / 女性 名		
		男女不問 名		
費用など	交通費	有 ・ 無 金額( 円)		
	食事	有 ・ 無 ( )		
ボランティアセンターホームページへの掲載		希望する ・ 希望しない		
ボランティアセンター掲示板への掲示		希望する ・ 希望しない		
補足事項				