

藤岡市社会福祉協議会

ボランティアニーズ登録カード

登録状況	新規 ・ 更新	登録日	年 月 日	*登録番号	—		
団体・施設名 及び 氏名	フリガナ						
代表者名 及び 担当者名	フリガナ						
住所	〒						
電話番号							
メール アドレス							
ホームページ URL							
希望活動内容							
希望活動日時	☐ 随時				☐ 期間限定		
					年 月 日～ 月 日		
		月	火	水	木	金	土 日
	午前						
	午後						
活動場所	名称・氏名						
	住所						
	電話番号						
募集人数	名						
服装 等				注意事項 等			
弁償 等	謝金	有 ・ 無		交通費	有 ・ 無		食事 有 ・ 無
社協で 把握して ほしいこと							
掲載・周知	ホームページや SNS、本会事務所窓口などで掲載してもよろしいですか？					可 ・ 不可	
補足事項 備考							