

地区

ボランティア団体メンバー募集受付票

ニード【団体】

依頼者No.	ケースNo.	ケースNo. _____ の継続							
受付年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日								
基礎情報	団体名	担当							
	メールアドレス	Tel	- -						
		fax	- -						
住所	〒 _____ - _____								
活動内容									
活動日時	活動曜日)	月	火	水	木	金	土	日	
	活動時間)	午前	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		午後	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		夜	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
会費等	円	その他 実費弁償等	円						
募集人数	人	活動時の服装等							
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不問	活動場所	駐車場 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
年代	<input type="checkbox"/> _____ 歳代~ _____ 歳代まで		駐輪場 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
	<input type="checkbox"/> 不問		備考						
シニアVo.ポイント	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
その他	特になし								
HP掲載希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※ 部分についてHPに掲載します。							

事務局記入欄	<input type="checkbox"/> 登録ボランティアを紹介 <input type="checkbox"/> 取り下げ <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 調整つかず → ケースNo. _____ へ更新 調整数 _____ 件 派遣人数 _____ 件
--------	---

受付時	局長	次長	職員	コーディネーター	受付
終了時	局長	次長	職員		

メンバーの離任状況	
-----------	--

その他	
-----	--

--