

行事ボランティア募集票 (祭り・イベント)

年 月 日

募集者 (施設・団体名)						担当者名
連絡先	TEL _____					
	FAX _____					
行事名						(行事参加人数) 人
活動内容 (当日の役割)						
活動日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分					
活動場所	住所: 最寄り駅 _____ 駅 最寄り駅から徒歩 _____ 分					
交通費	あり・なし	食事	あり・なし	材料費等	あり・なし	
駐車スペース	あり (_____ 台まで駐車可) ・ なし					
雨天の場合	決行 ・ 中止 ・ 延期 (_____ 月 日)					
持参するもの						
集合場所						
オリエンテーション	なし ・ あり _____ 月 日 () 時 分 ~					
募集人数	_____ 人 うち (男 _____ 人 女 _____ 人) ・ 男女どちらでも可					
募集期限	_____ 月 日 () まで					
応募方法	上記まで直接お電話ください ・ ボランティアセンターを通して					
HPでの募集	希望する ・ 希望しない					
ボランティアへのメッセージ (希望・お願い等) をご記入ください!						

東大阪市社会福祉協議会 ボランティア・市民活動センター (担当: _____)

TEL 06-6789-5550 FAX 06-6789-2924