

決 裁	次のとおり掲載してよろしいか 伺います。			適・否		決定年月日	年 月 日
常務理事	事務局長	次 長	課 長	副主幹	主 査	担 当	収受印

ボランティアセンター使用欄

ボランティア情報掲載申請書

令和2年4月1日

社会福祉法人所沢市社会福祉協議会会長 様

このことについて下記のとおり申請致します。
記

申 込 者	ふりがな	とくべつようごろうじんホーム ところざわ				
	氏名又は 団体名	特別養護老人ホーム 所沢 (担当:〇〇) ※団体の場合は担当者名もご記入してください				
	連絡先	住所	所沢市 〇〇町 1-2-3			
	TEL	12-3456-7890	FAX	12-3456-7890		
掲 載 内 容	掲載希望媒体	<input checked="" type="checkbox"/> メール・LINE 配信 <input checked="" type="checkbox"/> 所沢市地域資源情報サイト トコまっぷ				
	メール配信区分	<input checked="" type="checkbox"/> ボランティアに関する情報 (<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 児童) <input type="checkbox"/> 地域のイベント <input type="checkbox"/> その他 ()				
	タイトル	将棋の相手・話し相手ボランティア募集				
	日時	〇曜日 〇〇時~〇〇時 (日時応相談)				
	場所	特別養護老人ホーム所沢				
	内容	利用者様のお話し相手や将棋の相手をしてくださるボランティアを募集します。 ボランティアが初めてでも大丈夫です。お気軽にご連絡ください。				
	募集締め切り	年 月 日 まで ・ 随時				
問合せ先 (電話・メール・FAXのいずれか)	電話: 12-3456-7890 メール: 1234@xxx.jp (担当者名: 〇〇)					

※メール・LINE 配信及び所沢市地域資源情報サイト「トコまっぷ」への掲載希望の場合は、配信希望の1週間前までにご提出ください。