

福祉施設・ボランティア団体 ご担当者様

ボランティア受け入れ状況確認アンケート

ボランティアセンター清水行き(FAX:367-2825)

回答期限 5月25日(月)

ボランティアの 受入可否	あてはまるものに○印を付けて下さい。					
	受入できる			受入できない		
施設名 団体名						
施設・団体 種別				担当者名		
施設住所 活動場所	〒			TEL		
				FAX		
				MAIL		
内 容	ボランティアにお願いしたい内容について詳しくご記入ください。					
受入可能 日時	受入可能な曜日に○をつけてください。可能な時間をご記入下さい。 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝 : ~ :					
自宅でできる 活動	持ち帰って自宅ですることができる活動はありますか（例：ウエスの作成、季節の折り紙作成など）					
夏休み ボランティアに ついて	夏休み等に高校生・大学生の受け入れは可能ですか はい いいえ 「いいえ」の場合には、よろしければ理由をご記入ください。					
	期間	7月27日（月～8月28日（金）の間 希望期間・日数・曜日など				
	対象	可能な対象に○をつけてください （複数可） 高校生 大学生		人数	1日受け入れ可能人数 人	
備考	その他、活動にあたり注意事項などありましたらご記入下さい。					

【お問い合わせ・提出先】

静岡市社会福祉協議会 清水区地域福祉推進センター

ボランティアセンター清水 担当：外岡

TEL: 054-371-0290

FAX: 054-367-2825

MAIL : vc-shim@shizuoka-shakyo.or.jp