ボランティア連絡票

|  |  |
| --- | --- |
| ボランティア名 | （○○会のサポートなど） |
| 学生へのメッセージ |  |
| 開催日時 | 年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 開催内容 | （○○会） |
| ボランティア集合時間 | ： |
| 場所（住所） |  |
| ボランティア内容 |  |
| 募集人数 |  |
| 応募方法 | 学校からまとめて応募　／　直接応募 |
| 必要情報 | 氏名（しめい）・携帯電話・メールアドレス・生年月日・（　　　　　） |
| 応募連絡先  （問い合わせ先） | 団体・担当者名  TEL：　　　　　　　　　　　　　/FAX：  Email |
| 服　装 | （動きやすい服装など） |
| 持参物 | （上履き、飲み物など） |
| 留意点・条件等 |  |
| 駐車場の有無 | （利用できる場合のみ） |
| 昼食の有無 | 無　／　有　（個人負担　　　　円） |
| 報償の有無 | 無　／　有　　　　　　　　　　円 |
| チラシの有無 | 一般参加者用　／　ボランティア用　　　　　※添付 |
| 当日の連絡先  （やむを得ない欠席等） | 担当者名  TEL等 |
| その他連絡事項 |  |

日本赤十字広島看護大学ヒューマンケアリングセンター（738-0052広島県廿日市市阿品台東1番2号）

TEL：0829-20-2806　FAX：0829-20-2801Email：human@jrchcn.ac.jp 　担当：泉・木村・山本