**福祉施設ボランティア受入表**

ふりがな　　 〒番号

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E―mail

ボランティアの受入状況　　（　　　）している　　（　　　）していない

ボランティア受入日時

平　日　（月、火、水、木、金　　　　時　　分　～　　時　　分　　　）

　土日祝　（土、日、祝　　　　　　　　時　　分　～　　時　　分　　　）

　その他　（　　　　　　　　　　）

ボランティア活動の内容

ボランティアの受入条件