

ボランティア募集情報

平成 年 月 日現在

施設・団体名 (必須)			担当者	
電話 (必須)			FAX	
Eメール				
施設・団体住所 (必須)		〒		
活動概要	お手伝いして ほしい内容 (必須)			
	曜日・時間帯 (必須)			
	場所 (必須)			
実費弁償 (交通費等)		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (
備考				