

①ボランティア体験参加者の受け入れについて（○をお願いします）

1. 可能 2. 不可能

※2. 不可能の場合は、下の太枠のみご記入ください。

施設・団体名(種類)		活動期間・活動時間													
場所/交通手段・行き方		7月							8月						
		日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
〒 - 住所:													1	2	3
行き方:									4	5	6	7	8	9	10
				研修	24	25	26	27	11	12	13	14	15	16	17
		28	29	30	31				18	19	20	21	22	23	24
									25	26	27	28	29	30	31
		受け入れ可能日に「○」をお願いします。													
TEL	— —	時間		: ~ :											
FAX	— —	メールアドレス (冊子には載りません)		@											
担当者 (フルネーム)		年間受入 (該当に○)		可能・不可能											
活動内容		備考													
年齢	中学生・高校生・大学生、専門学校生・社会人	昼食 (該当に○)		①弁当持参 ②受入側で用意( 円) ③準備不要											
受入人数	定員( )人・1日( )人まで														

<アンケート送り先> ※郵送・FAX・Eメールでお送りください。(付け書不要)

岡山市社会福祉協議会 地域福祉課 **ボランティアセンター** 行

〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1-1

TEL:086-222-8619 FAX:086-222-8621

Eメール提出先: [volunteer@okayamashi-shakyo.or.jp](mailto:volunteer@okayamashi-shakyo.or.jp)

岡山市社会福祉協議会のホームページにて、アンケートをダウンロードできます。

平成31年**3月29日(金)**までに  
ご返送いただきますようお願いいたします。