



ボランティア募集 申込用紙



公開・非公開 申し込み日 3月 21日(火) 担当者

依頼者 (連絡先)	団体名等 特別養護老人ホーム 恵珠苑 住所 〒851-0251 長崎市田上 2 丁目 15-12 連絡先 TEL(095-828-1332) FAX(095-828-0884) e-mail: honkan@yuukikai.com 緊急時連絡先 担当 山口・川口
イベント名称等	施設内 喫茶店
活動日 (期間)	6月～12月(毎月第3火曜日)
活動時間	14時00分～16時00分 (解散時間: 16時15分)
募集人数	2～3名
活動場所	施設名等 特別養護老人ホーム 恵珠苑 住所 長崎市田上 2 丁目 15-12 本館 2F ボランティアの方が利用できる駐車場 <input checked="" type="checkbox"/> なし
集合場所・時間	施設名等 同上 住所 時間 時 分～順次 (最寄の電車・バス停:)
活動内容	当施設内で毎日1回開催される喫茶店の準備やウエイターをしていただける方を募集します。 入居者の話し相手や見守りも行ってもらおう予定です
活動対象者	行事等に参加される方々の年齢・人数等(例:70歳～80歳 20名) 老人ホーム入居者
その他、募集条件など	性別、年齢、注意点、準備するもの、 特になし
ボランティア保険	各自負担願います
ボランティアの方へ	交通費: 有()・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 食事: 有()・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 各自持参が必要
募集期間	随時募集