

求人票<ボランティア求人用>

V

※ 依頼のボランティア業務を単発的に希望する求人票

学院登録NO		No.		作成日		西暦	年	月	日	
求人先	フリガナ							フリガナ		
	事業所名							代表者		
	所在地	〒							担当者	
		E-mail								部署
		Tel					Fax	役職		
	実施地	〒							Tel	
	所在地							Fax		
事業内容	施設の種類 ○印選択	医療法人	福祉法人	株式会社	NPO	その他				
	開設年数	年	事業内容							
	ボランティア内容									
	ホームページ		http://							
実施内容	実施希望日	曜日	対象者の状況や領域(高齢者・児童・精神など)				人数	勤務地		
	①	月 日					名			
	②	月 日					名			
	③	月 日					名			
	特記事項									
	時間	①	時 分 ~ 時 分迄	報酬	○印	無償	有償			
		②	時 分 ~ 時 分迄	有償の場合	1回	円	時給	円		
③		時 分 ~ 時 分迄	交通費	全額支給	上限 円					
応募状況	月 日	応募者	結果	① 卒業生在籍・経験 有 無						
	月 日	応募者	結果	氏名						
	月 日	応募者	結果	② 講師紹介など 有 無						
	月 日	応募者	結果	氏名						
	月 日	応募者	結果	③その他						
備考										