

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				作成日		平成	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						フリガナ			
Fax						氏名				
実施地	〒						Tel			
	所在地						Fax			
事業内容	施設の種類の種類 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			
	月	日				名				
	月	日				名				
	月	日				名				
	特記事項									
	時間	時	分	~	時	分迄	報酬	印	無償	有償
		時	分	~	時	分迄	有償の場合	1回	円	時給 円
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	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	講師紹介など 有 無					
	月	日	応募者	結果	氏名					
	月	日	応募者	結果	その他					
備考										