

団体名：○△□ボランティアグループ

【活動内容】

- ①福祉施設での○○活動
- ②定例会及び研修会

【活動日時】

- ①毎月第1日曜日、10:00～
- ②毎月第3金曜日、15:00～

【活動場所】

- ①○○福祉施設
- ②○○福祉センター

【連絡先】

代表者名： 福祉 太郎

連絡先： 0594-○○-□□□□

活動団体からのコメントを
ご記入ください

【一言コメント】 ※情報を閲覧する人やボランティア活動希望者に対して…

- ・活動することで、自分の健康や楽しみになります。初めての方でも一からお教えするので安心ください。

【掲示内容】

活動紹介 活動者（仲間）募集 どちらも

【活動がわかる写真】

出来ましたら、写真データでいただけると綺麗に掲示することができます。メール送付または、カメラをご持参いただけると幸いです。

写真