

3. 救護活動組織、スタッフ、ボランティアに関する書類

3-1 ボランティア受付書

3-2 ボランティア登録名簿

3-3 ボランティア活動依頼書

3-4 ボランティア活動依頼・参加記録簿

3-5 ボランティア作業日誌

3-6 ボランティア活動のお礼

ボランティア受付書

受付番号		受付日	年	月	日	受付者	
申込者氏名	男・女 歳						
現住所							
連絡方法	電話・携帯電話 e-mail						
近くの Vet's-えひめ 動物病院支援センター							
特記事項							
活動可能な日時							
期間	月	日	～	月	日	月	日
時間帯	時			～	時		
曜日	日	月	火	水	木	金	土
その他							
希望活動内容							
動物の世話	給餌・清掃・消毒・健康チェック・運動・その他 ()						
施設の運営	作業の洗濯・機材の準備・補修						
事務管理	飼い主やボランティア間の連絡・調整・物品の管理						
経験	飼育経験・動物ボランティア・ボランティア・その他 ()						
その他							

ボランティア登録名簿

活動場所		本部・(病院)・(センター)	
受付番号		氏名		男・女	歳
活動可能月日	/ ~ /	活動内容	飼育・事務・その他()		

受付番号		氏名		男・女	歳
活動可能月日	/ ~ /	活動内容	飼育・事務・その他()		

受付番号		氏名		男・女	歳
活動可能月日	/ ~ /	活動内容	飼育・事務・その他()		

受付番号		氏名		男・女	歳
活動可能月日	/ ~ /	活動内容	飼育・事務・その他()		

受付番号		氏名		男・女	歳
活動可能月日	/ ~ /	活動内容	飼育・事務・その他()		

受付番号		氏名		男・女	歳
活動可能月日	/ ~ /	活動内容	飼育・事務・その他()		

受付番号		氏名		男・女	歳
活動可能月日	/ ~ /	活動内容	飼育・事務・その他()		

受付番号		氏名		男・女	歳
活動可能月日	/ ~ /	活動内容	飼育・事務・その他()		

受付番号		氏名		男・女	歳
活動可能月日	/ ~ /	活動内容	飼育・事務・その他()		

ボランティア作業日誌

活動日	月 日	活動場所		
参加者	人 記録者 ()			
氏名	1. 2. 3. 4. 5.			
動物種	犬	猫	その他 ()	合計
動物数				
予定作業内容				
活動内容や問題点 (なんでも気がついた事を記入してください。記入者の氏名も)				
器材などの不足 (記入者の氏名)				
翌日の活動への連絡事項 (記入者の氏名)				

ボランティア活動のお礼

____年 ____月 ____日

殿

愛媛県開業獣医師会の災害時の救護保護活動にボランティアとして参加、多大なご協力を頂きましたことを、会員一同心から感謝いたします。

一般社団法人愛媛県開業獣医師
会長 鹿田良作

一般社団法人愛媛県開業獣医師会
救援対策本部：790-0804 愛媛県松山市中一万町6番地5
TEL・FAX 089-931-8988