学生ボランティア募集に関する申込票

申込日：　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| ◇ボランティア募集を行う団体の概要 |
| 申請団体名 | （団体のホームページがありましたら、アドレス、検索方法をお知らせください） |
| 代表者名 |  |
| 団体所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| 連絡先 | 担当者名：　　　　　　　　　TEL：　　-　　-　　　　FAX：　　-　　-　　　 Mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ◇ボランティア募集にかかわる活動の概要 |
| 活動の名称 |  |
| 活動の期間 | 年　　　月　　　日（　　）　～　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 集合時間・活動時間等 | 集合時間：　　　時　　　分活動時間：　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　　分 |
| 活動場所 | 施設・場所名： |
| 同上の住所　： |
| 交通アクセス：送迎方法等　：当日の連絡先： |
| 活動内容・目的 | □教育補助　□障害児者支援　□保育支援　□高齢者支援□行事・催事手伝い　□環境保全活動　□地域活動協力　□街づくり協力□災害ボランティア　□その他（　　　　　　　　　　）（できるだけ具体的にお願いします。また、説明会等の計画があれば、期日、時間、場所等を記入ください） |
| 募集人数 | 　　　　　　人 |
| 当日の服装・持ち物等の注意事項： |
| 加入していただく保険の種類： |
| 交通費・謝金等支給の有無：（学生の経済的負担軽減のため、交通費をご負担頂ければありがたいです） |
| 申込方法　：　□担当者に電話　□担当者にメール　□応募票を郵送 |
| 申込締切　：　　　　年　　　　月　　　日　　　 |

【大学側記入欄】

|  |
| --- |
| 受付者：　　　　　　　　　　　　　　　　　紹介者：　 |
| 受付　　　　　年　　　月　　　日 | 対応　　　電話・FAX・来訪・メールその他（　　　　　　　） |