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（　　　　　　　） |