

ボランティア募集申請用紙

申請日 令和 年 月 日

ふりがな				団体登録 番号※
団体名				
主な事業内容				
住 所 〒				
	都 道	市 区		
	府 県	町 村		
	Tel		Fax	
E-Mail				
HP アドレス				
ボランティア担当者の所属先・役職・氏名				安全管理等責任者の役職・氏名
ボランティア保険の加入	有 ・ 無			
1 ボランティア募集内容について				
イベント名				
募 集 期 間				
活 動 期 間				
活動場所・ 施設	現地担当者	住 所 (名称)	連絡先	募集人数
				名
事前研修	有 ・ 無 研修日時： 内 容：			
申し込み・ 問い合わせ先	担当者			
	Tel		Fax	
	E-Mail			
2 活動の目的・内容（チラシや資料があれば添付してください）				
（チラシ等 有・無）				
3 ボランティア参加者の作業内容（具体的に）				

※大学にて記載 ◎本票に関するお問い合わせは東京家政大学 地域連携推進センターまでお願いします。

Tel : 04-2955-6959 Fax : 04-2955-6929 E-Mail : chiiki@tokyo-kasei.ac.jp

(事務処理欄)

〈決済： 可 ・ 不可〉

所長印	次長印	受 付

ボランティア募集申請用紙

申請日 令和〇〇年〇月〇日

ふりがな	だいがくちいきれんけいせんたー			団体登録 番 号
団体名	〇〇大学地域連携センター			
主な事業内容	大学主催の公開講座等、多様な学習機会の実施 近隣市との連携による学習事業の開発・提供など			
住 所 〒	〇〇〇-△△△△			
	〇〇県	□□市	××町 1-2-3	
	Tel 04-2955-〇〇△△		Fax 04-2955-××〇〇	
E-Mail	chiiki@△△△-□□.ac.jp			
HP アドレス	http://www.△△△-××.ac.jp/society/tabid			
ボランティア担当者の所属先・役職・氏名	家政 花子		安全管理等責任者の役職・氏名 所長 家政 太郎	
ボランティア保険の加入	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無			
1 ボランティア募集について				
イベント名	子ども大学〇〇			
募集期間	令和〇〇年〇月△日～令和××年〇月〇日			
活動期間	令和〇〇年〇月△日			
活動場所・ 施設	現地担当者 家政 花子	住 所 (名称) 上記と同じ	連絡先 上記と同じ	募集人数 10名
事前研修	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 研修日時：令和〇〇年〇月〇日 18:00～ 内 容：説明・面接等			
申し込み・ 問い合わせ先	担当者 家政 花子		Tel 04-2955-〇〇△△ Fax 04-2955-××〇〇 E-Mail chiikioubo@△△△-□□.ac.jp	
2 活動の目的・内容（チラシや資料があれば添付してください） 講座に参加する受講生（小学4～6年生）の誘導及び、講義の補助 ※詳細別紙（チラシ等 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 ）				
3 ボランティア参加者の作業内容（具体的に） 活動時間 9:00～12:00、13:00～15:30 内のいずれか、交通費補助有 ※詳細別紙				

※大学にて記載 ◎本票に関するお問い合わせは東京家政大学 地域連携推進センターまでお願いします。

Tel: 04-2955-6959 Fax: 04-2955-6929 E-Mail: chiiki@tokyo-kasei.ac.jp

(事務処理欄)

〈決済: 可 ・ 不可〉

所長印	次長印	受付

上記内容と同様の場合は記載不要