|  |
| --- |
| 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　府　県 | 　市　区町　村 |  |
| Tel | Fax |
| E-Mail　 |
| HPｱﾄﾞﾚｽ　 |
| 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・上記内容と同様の場合は記載不要施　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。

上記内容と同様の場合は記載不要

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 |
|  |  |  |

*東京家政大学　地域連携推進センター2021.4*

|  |
| --- |
| ボランティア募集申請用紙**記入見本**申請日　令和○○年○月×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 | ○○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　〒　○○○-△△△△ |
| 　○○県 | □□市 | ××町1-2-3 |
| Tel　04-2955-○○△△ | Fax　04-2955-××○○ |
| E-Mail　chiiki@△△△-□□.ac.jp |
| HPｱﾄﾞﾚｽ　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　　有　　　　・　　　　無 |
| １　ボランティア募集について |
| イベント名 | 子ども大学○○ |
| 募集期間 | 令和○○年○月△日～令和××年○月□日 |
| 活動期間 | 令和○○年○月△日 |
| 活動場所・施　設 | 現地担当者 | 住　　所（名称） | 連絡先 | 募集人数 |
| 家政　花子 | 上記と同じ | 上記と同じ | 10名 |
| 事前研修 | 有　・　無　研修日時：令和○○年○月□日　18：00～内　　容：説明・面接等 |
| 申し込み・問い合せ先 | 担当者　家政　花子 |
| Tel　04-2955-○○△△ | Fax　04-2955-××○○ |
| 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　有・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。

上記内容と同様の場合は記載不要

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 |
|  |  |  |

*東京家政大学　地域連携推進センター2021.4*