福知山公立大学

学務・学生支援グループ　御中　　　　　　　　　　　記入日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |

福知山公立大学ボランティア募集情報紹介に関する確認事項について了承の上、下記内容ボランティア募集情報の掲示を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ボランティア名 | 【募集に使用する名称】 |
| 活動場所 | 〒 |
| 最 寄 駅 | JR | 　　　　　　 | 駅下車 | から　徒歩　　　　分 |
| バス | 　　　　　　 | バス停下車 | から　徒歩　　　　分 |
| 活動内容 | 具体的にご記入ください。複数ある場合にはすべてご記入ください。 |
| 期間 | 1.　　　 年　 月 　日（　 ）当日のみ2.　　　 年　 月 　日（　 ） ～　 　 年　 月 　日（　 ）3.　　　 年　 月 　日（　 ）以降随時 |
| 時間 | 午前・午後　　　時　　　分 | ～ | 午前・午後　　　時　　　分 |
| 述べ活動時間 | 1.　　　　　2.　　　　　 | 時間程度時間以上 |
| 派遣希望人数 | 1.　　　　 人2.　　　　 人～　　　　 人 |
| 交 通 費 等 | 送迎あり（発着：　　　　　　）・　実費負担あり　・　実費負担なし |
| 事前説明会 | あり（日時　　　　　　　　　場所　　　　　　　　）・なし |
| 保険加入 | あり　保険の名称（　　　　　　　　　　　　　　　）・なし |
| 食事 | あり　・　なし |
| 服装 |  |
| 募集期限 |  　　　　年 　　月 　　日（　　 ） |
| 備考 |  |