学生ボランティア依頼書

年　　　月　　　日

愛知県立大学　地域連携センター長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　申込者　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| ボランティア主催者 団体名 ・ 氏　名 |  |
| 事業内容・事業実績  （WebサイトのURL） |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号・メール | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　メール |
| ボランティアの内容 | ※ チラシ等資料がある場合は添付していただければ結構です。 |
| 活動場所 | 施設名：  　住　 所：  　緊急連絡先： |
| 謝金・交通費・食事等の支給 | 謝金　□無 ・ □有　（　　　　　　円）、交通費　□無 ・ □有　（　　　　　　円）  食事の支給　□無 ・ □有（　　　　　　　　）、その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 募集人数  募集方法 | 人  □ チラシをラックに設置　　□チラシ配布・掲示　　□ 関係学部に周知  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動希望期間 | 年　　　月　　　日から　　　　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 定期的に活動の場合 | 週　　　 回　　・　　毎週　 　　曜日　　・　　月に　 　　回（第　　　 曜日） |
| 活動時間帯 | ＡＭ ・ ＰＭ　　　　：　　　　から　　ＡＭ ・ ＰＭ　　　　：　　　　まで |
| 学生のボランティア経験 | ①不要　②要　（経験内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ボランティア保険 （その他安全対策） | ①主催者が加入　②参加者が個別に加入　 　③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |

※ 提出先：愛知県立大学　学術情報部　研究支援・地域連携課

（Mail）renkei@bur.aichi-pu.ac.jp　（FAX）0561-64-1104

※ ご提出いただいた依頼書を基に学内で検討し、回答いたします。

※ 本学の学生が参加したボランティア活動につきましては、活動終了後に「ボランティア実施報告書」をご提出ください。