

# ボランティア募集依頼書

※太枠のみご記入ください。

		記入日	年	月	日	
団体 情報	団体名称					
	団体代表者名					
	所在地	〒 -				
	電話番号					
	メール					
	HP URL	http://				
ボ ラ ン テ ィ ア 内 容	件名					
	活動内容 <small>(チラシ等があれば添付ください)</small>					
	活動場所					
	活動期間	年 月 日 ( )		～ 年 月 日 ( )		
	活動時間	時 分		～ 時 分		
	集合時間		集合場所			
	募集人数		募集締切日	年 月 日 ( )		
	当日の担当者		緊急連絡先			
	服装・持ち物					
	事前オリエンテーション	有 ・ 無				
		「有」の場合 ⇒ 日時： 場所：				
	ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入		加入保険名		
	交通費	有 ・ 無		「有」詳細：		
	駐車場	有 ・ 無		食事の提供	有 ・ 無	
	依頼担当者	<small>フリガナ</small> 氏名				
電話番号						
メール						
履 歴	過去の依頼実績	有 ・ 無		↓過去に同様の内容を本学に依頼した実績がある場合のみご記載ください。		
		依頼先	(例：「サッカー部」「学生会」等)			
確 認	ガイドライン	<input type="checkbox"/> <b>ガイドラインを確認し、同意しました (同意の場合チェックを入れる)</b>				
		情報提供にともなった一切の行為とその結果については参加募集を希望した団体に責任があること、貴学とボランティアの学生は責任を負わないことを確認し、同意します。				

**【提出先】**

環太平洋大学地域連携センター  
〒709-0863 岡山県岡山市東区瀬戸町観音寺721  
Email : ipu.chiiki@ipu-japan.ac.jp

大学記入欄

審査結果	<input type="checkbox"/> 承認	<input type="checkbox"/> 不承認
受付日	/ /	担当者：
登録日	/ /	登録番号：