

2017年度 同志社大学学生支援機構学生支援センター ボランティア募集团体登録票

団体の種類 ふりがな 名 称	□公共機関 □教育機関 □社会福祉法人 □NPO法人 □その他()		記入日	年	
			月	日	
住所 (本部)	〒		受付日		
連絡先			E-MAIL		
TEL / FAX			URL		
代表者名		担当部署名	担当者名(複数の場合は全て)		
団体の活動分野(該当するもの全てにチェックしてください)					
<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 子ども・青少年 <input type="checkbox"/> メンタルサポート <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 祭り、イベント <input type="checkbox"/> 音楽・芸術・芸能 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 平和・人権 <input type="checkbox"/> 動物 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> 災害救援 <input type="checkbox"/> 医療・保健 <input type="checkbox"/> スタディツアー・ワークキャンプ <input type="checkbox"/> 中間支援 <input type="checkbox"/> その他()					
団体紹介(目的や活動内容など具体的にご記入ください。資料等あれば別途ご提出ください。)					
○募集ボランティアの内容					
<input type="checkbox"/> ボランティアの種類 <input type="checkbox"/> 単発ボランティア <input type="checkbox"/> 継続ボランティア <input type="checkbox"/> 交通 ()線()駅より 徒歩・バス・()で()分 <input type="checkbox"/> 交通費の支給 あり / なし <input type="checkbox"/> ボランティア保険の加入 あり / なし <input type="checkbox"/> 同志社大学学生支援機構学生支援センターをどこでお知りになりましたか?()					
別紙「ボランティア情報の取り扱いに関する方針」記載内容について了承しました。					
年 月 日			ご署名		

登録票の有効期限は2018年3月31日までです。それ以降は再登録が必要となります。

※以下は記入不要です。

処理決定記入欄	承認日		No.
	課長	係長	係