

ボランティア学生募集申込票



年 月 日

名 称	(ふりがな)	(担当者)
団体紹介		
	ホームページ (有・無)	URL
連絡先	〒	
	TEL	E-mail
	FAX	
募集内容	(具体的に)	
募集人数	名	
活動日	(開始) 年 月 日	(終了) 年 月 日
	事前打合せ (有・無)	(打合せ日時) 年 月 日
	()回 / 月・週 ()曜日 ()時間程度	
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
求める人材	(こんな人を求めています)	
条件等	保 険 (有・無)	報 酬 (有・無)
	交 通 費 (有・無)	そ の 他
活動先への道順	線 駅下車 / 駅より (バス)にて 下車・徒歩 分	

大学記入欄	受 付		
(備 考)	(受付日)	(受付者)	No
	年 月 日		

(お問合せ)追手門学院大学 学生課 課外活動支援センター TEL 072-641-9636 ・ FAX 072-641-7371