

ボランティア学生募集申込票



年 月 日

名 称	(ふりがな)		
団 体 紹 介			
	ホームページ (有・無)	URL	
連 絡 先	〒		
	(ふりがな) 担当者名		印
	TEL	E-mail	
	FAX		
募 集 内 容	(具体的にお願いします。また求める人材等もございましたらご記入ください。)		
募 集 人 数	名 (男子 名 女子 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		
期 限	年 月 日 () 受付締切日 ※上記期日までに、申込人数をご連絡いたします。		
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) 年 月 日	(受付者)	No

(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