

ボランティア募集 申し込み票

※太枠に記入してください

受付	令和 年 月 日	対応	電話・FAX・来訪・メール・その他()
申請者	団体名		
	代表者氏名		
	住所	〒	
	連絡先	担当者名() TEL: / FAX:	
基本事項	活動名		
	活動受入期間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()	
	活動受入時間	時 分 ~ 時 分	
	活動受入場所	施設名	
		住所	
当日連絡先	TEL:		
活動内容	<input type="checkbox"/> 教育補助 <input type="checkbox"/> 災害ボランティア <input type="checkbox"/> 限界集落の支援 <input type="checkbox"/> 観光通訳ガイド <input type="checkbox"/> 希少生物の保護 <input type="checkbox"/> 環境保全活動 <input type="checkbox"/> キャンパスクリーン <input type="checkbox"/> ピアサポート <input type="checkbox"/> 高齢者支援 <input type="checkbox"/> 障がい者(児)支援 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 地域協力・街づくり <input type="checkbox"/> その他 【 】	(出来るだけ具体的にお願いします。また、説明会等の計画があれば、期日、時間、場所等を記入して下さい。)	
備考	(締切り日・条件・注意事項等)		
(センター 記入欄)	受理・不受理・その他()		
	<募集方法>		
対応状況	メール配信・ポスター掲示・その他()		
	(その他)		

ボランティア受付者()

※記入された情報は、ボランティア紹介以外での目的で使用することはありません。

鹿児島大学ボランティア支援センター

電話:099-285-3147 / FAX:099-285-3144 / E-mail:volunt1@kuas.kagoshima-u.ac.jp