

ボランティア募集情報シート

明治大学ボランティアセンター

(ふりがな) 団体名称		記入日 年 月 日
※所在地	〒	
TEL	※E-mail	
※FAX	※HP	
※担当部署名	担当者	

※印は、募集チラシに記載がある場合、省略してもかまいません。

活動名称	
活動分野(チェックしてください) <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 国際交流・協力 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 保険・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 講座・説明会・フォーラム <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> その他 ()	
学生ボランティアの活動内容 (出来るだけ具体的をお願いします)	
活動期間 年 月 日 ~ 年 月 日	募集締切日 年 月 日
活動場所() 交通()駅より 徒歩・バス()分 交通費の支給 あり/なし	
ボランティアの種類 <input type="checkbox"/> 短期ボランティア <input type="checkbox"/> 日常的なボランティア ボランティア活動に必要な保険の加入 あり/なし 「あり」の場合→ <input type="checkbox"/> ボランティア保険 <input type="checkbox"/> 行事保険 <input type="checkbox"/> その他() その他待遇など() 備考()	

★添付資料 チラシ(枚) ポスター(枚) その他()

大学記入欄

●受付年月日 年 月 日	●更新日 年 月 日
●受付番号 <input type="text"/>	●更新回数 回
●他地区送付日 年 月 日	