

# ボランティア派遣依頼書

申請日： 年 月 日 ( )

団体情報	団体名	NPO法人 社会福祉法人 財団法人 学生団体 行政 企業 その他 ( )		
	所在地	〒 都 道 市 区 府 県 町 村 tel : fax : mail : 担当者名		
依頼内容	活動日程	<input type="checkbox"/> 1日限り <input type="checkbox"/> 2, 3日 <input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 1週間～1か月以内 <input type="checkbox"/> 1か月以上 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) : ~ :		
	活動場所			
	活動区分 <small>(該当するものに○複数可)</small>	1. 高齢者・障がい者・福祉   2. 子ども・教育   3. 地域活性・まちづくり 4. スポーツ振興   5. 清掃・環境   6. その他 ( )		
	ボランティア区分 <small>(該当するものに○複数可)</small>	1. 講習   2. 技術サービス   3. 運営サポート 4. その他 ( )		
	活動内容 <small>(詳細を具体的に記入ください)</small>			
	募集対象	※どのような学生に参加してほしいとお考えでしょうか。		
	必要人数	1. 学生 ( ) 名   2. 教職員 ( ) 名		
	活動によって学生が得られる効果	※教育的意義や、学生の学びの要素をご記入ください。		
必要経費	ボランティア保険について	主催者加入 ・ 学生加入 <input type="checkbox"/> 活動場所の事故・怪我のみ保障 <input type="checkbox"/> 自宅から活動場所までの交通経路を含む保障		
	参加者報酬	無・有 ( ) 円	材料費支給	無・有 ( ) 円
	交通費支給	無・有 ( ) 円	弁当支給	無・有
	参加者負担	無・有 ( ) 円	その他支給物品等	
申込	応募方法			
	応募締切日			
添付資料		1.ポスター   2.リーフレット   3.その他 ( )		
備考				

※ボランティア活動保険等については、原則として募集団体が加入するようにしてください。  
 ※貴団体で作成された資料等があれば添付ください。  
 ※本依頼書は、本校学生ならびに教職員の派遣を保証するものではありません。ご了承ください。