記入日：　　　年　　月　　日（　　）

記入者：

**ボランティア情報シート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | |
| 分野  ※最大で3つまで選択 | | ➀子ども・青少年活動　②教育　③福祉(障がい)　④福祉(高齢・その他)  ⑤医療・保健　⑥国際　⑦環境　⑧動物　⑨文化・芸術　⑩スポーツ  ⑪災害支援　⑫まちづくり　⑬祭り・イベント　⑭人権　⑮スタディツアー  ⑯学内団体　⑰その他（　　　　　　　　） | | |
| 活動内容  ・内容を詳細に  ・活動上の注意  ・持ち物、服装など | |  | | |
| 参加条件(あれば)  又は、こんな人におすすめ | |  | | |
| 活動日時 | | 年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　時　　　分から  　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　時　　　分まで  ※集合時間： | | |
| 活動場所（集合場所） | |  | | |
| 募集形態 | | Ａ．継続　　・　　Ｂ．単発 | | |
| 情報掲載希望期間 | | 年　　　月　　　日　　　～　　　　年　　　月　　　日まで | | |
| 交通経路 | | 【最寄駅（ 　　）から】【徒歩・バス・(　　　　　)で】(　　　　)分 | | |
| 説明会・研修・面接  ※必須の場合はチェック□ | | あり・なし | | 日程　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）  場所 |
| 保険（参加者個人での加入） | | 要・不要 | | 不要（団体として加入している）の場合、  保険の種類など： |
| 募集定員 | | あり・なし | |  |
| 募集締め切り | | あり・なし | | 日程　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） |
| 申し込み方法 | | メール・電話・fax・web申請・申込書・その他（　　　　　　　　　　　） | | |
| 問い合わせ先 | | 担当者  連絡先 | | |
| 実費弁償 | 交通費支給 | あり・なし |  | |
| 食事支給 | あり・なし | |  |
| その他 | あり・なし | | 具体的に |
| 参加費 | | 要・不要 | |  |
| 備考 | |  | | |