

2020年度 関西大学ボランティアサークル 団体へのボランティア依頼受付票

| | | |
|--|---|-------------------------|
| (ふりがな) 名 称 | | 記入日 年 月 日 |
| 団体の種類(施設等の説明) | | |
| ボランティア 場 所 | 〒 _____ ○交通 (_____)線(_____)駅 より 徒歩・バス・(_____)で(_____)分 | |
| 代表者の連絡先 TEL FAX | E-MAIL URL | |
| 担当者名(複数の場合は全て) | | |
| 団体紹介(普段の活動内容) | | 設立年(_____)年(_____)月 |
| 今回依頼したいボランティアの活動内容(具体的にご記入ください。) | | |
| 活動日時: | | |
| 雨天時の対応 | | |
| ○昼食の支給 あり / なし ○交通費の支給 あり / なし ○ボランティア保険の加入 あり / なし ※安全上、ボランティア保険の加入をお願いします。 ○関西大学ボランティアセンターをどこでお知りになりましたか?(_____) | | |
| 希望する団体名 | | |
| その他 | | |

ご返送及び、メールは下記連絡先までお願いします。

〒564-8680 大阪府吹田市山手町 3-3-35 関西大学 凜風館 1階ボランティアセンター
学生サービス事務局 ボランティア活動支援グループ Email : volunteer@ml.kandai.jp

※ 事務室記入欄

| チェック項目 |
|--|
| <input type="checkbox"/> 団体への依頼 |
| <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 |
| <input type="checkbox"/> 団体からの報告 |

| グループ長 | 担当 | 受付 |
|-------|----|----|
| | | |
| 処理 | | |