学生閲覧用

**活動詳細シート**

**基本情報**

＜団体名＞

＜活動日時＞※申込締切があれば記載してください。

＜活動場所＞

**活動内容**

＜活動内容＞

学生ボランティアが参加した際、どのような活動を行うのか詳細に記載してください。

＜事前研修・説明会＞　なし / あり（参加必須・任意）

内容や日時について記載してください。

**活動イメージ（必須ではございません。）**

写真

（活動している姿や活動場所の写真など自由）

写真

（活動している姿や活動場所の写真など自由）

**学生へのメッセージ**

学生にお伝えされたいメッセージを記載してください。

**確認事項（詳細を記載される際は、（）内の文字は削除していただいて構いません。）**

・交通費の支給・・・なし　/ あり（ありの場合、支給額などの詳細を記載。）

・昼食の支給・・・なし / あり（ありの場合、支給物などの詳細を記載。）

・保険の加入・・・なし / あり（ありの場合、受け入れ団体で加入される保険名等を記載。）

・保険料の負担・・・受入れ団体 / 学生（学生の場合、負担額を記載。）

以下の確認事項について、了承された情報に限り、本学の学生に案内します。

確認および了承いただいた事項について、各事項のチェック欄にチェックをお願いいたします。

**１　関西大学ボランティアセンターでは、以下に該当するボランティア団体の活動を紹介します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 確認事項 | チェック欄 |
| (1) | 公益性・公共性が高い活動。 |  |
| (2) | 営利を目的としない活動。 |  |
| (3) | 活動にあたり、安全性が高いと判断される活動。 |  |
| (4) | 受け入れた学生に対し、教育的配慮を伴った対応をする団体における活動。 |  |

**２　以下に該当するものは受付できません。（この選定基準は受付時のみでなく、活動中にも適用いたします。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 確認事項 | チェック欄 |
| (1) | 法令に違反するもの。 |  |
| (2) | 公序良俗に反するもの。 |  |
| (3) | 人体に有害なもの、危険が伴うもの。 |  |
| (4) | 政治的・宗教的活動を主たる目的とするもの。 |  |
| (5) | 関西大学ボランティア連絡協議会が不適当であると判断するもの。 |  |

**３　ボランティア受け入れ団体との申し合わせ事項として、以下の点を確認します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 確認事項 | チェック欄 |
| (1) | ボランティア受け入れ団体はボランティア申込者に対し、活動内容や条件等を提示し、その内容について両者の間で合意のうえ、活動を始めることとする。 |  |
| (2) | ボランティア受け入れ団体は活動を始める前に、オリエンテーション等を実施し、活動に必要な情報や留意点をあらかじめ伝達し、活動が始まった後は、必要に応じて研修・支援等を行うこととする。 |  |
| (3) | ボランティア活動中は、各団体ボランティア担当スタッフとともに活動を行うこととする。 |  |
| (4) | 学生がボランティア活動を行う際には、あらかじめボランティア保険に加入していることを必ず確認し、未加入の場合は活動させないこととする。 |  |
| (5) | 次の内容を含む活動については紹介できないこととする。  (ア) 22 時以降 6 時までの深夜早朝活動  (イ) 精神的、肉体的苦痛が心配されるもの  (ウ) 水泳監視、ベビーシッターおよび病人の介護等の人命にかかわることが予想されるもの  (エ) 車の運転  (オ) 本来、有資格者によってなされるべき活動 |  |

**４　免責事項**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 確認事項 | チェック欄 |
| (1) | 当ボランティア情報に関して発生したトラブル等に対し、関西大学ボランティアセンターでは責任を負いかねます。 |  |

※当資料の提出をもって、学生への紹介を確約するものではございません。

本センターの方針を基に、掲出の可否について判断いたします。

以　上