

ボランティア依頼申請書

受付番号	
------	--

申請日 年 月 日

イベント名	担当者	
依頼者名・連絡先	団体・施設名	
	住所	
	TEL	FAX

■ 依頼内容

希望募集人数	名
募集期間	月 日 () ~ 月 日 () (日間)
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 主催者側で加入(保険の種類) <input type="checkbox"/> その他 学生は、基本的にボランティア活動の保険に加入していますが、学生が未加入の場合は、依頼者側で活動保険の加入をお願いします。(本学方針2・⑤)
活動内容	募集要項があれば別途添付頂ければ結構です。
交通手段	<input type="checkbox"/> 現地集合・解散 <input type="checkbox"/> 駐車場(あり・なし 台まで可) <input type="checkbox"/> 送迎あり

■ 同意項目

同意項目	1) <input type="checkbox"/> 利益を目的とせず、公益性・公共性が高いとする活動の同意 2) <input type="checkbox"/> 安全性・教育的配慮を伴った活動への同意 3) <input type="checkbox"/> 学生の活動報告の際、個人情報配慮した形での写真撮影での同意 ※ 同意いただける場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> ください。
------	--

受付年月日	担当者	担当者
.	.	.

受付印
