

令和 年 月 日

上田女子短期大学
地域連携センター 宛

申込者 住 所 _____

会社名 _____

代表者 _____

ボランティア募集申込書

下記のとおり、学生ボランティアの募集をしますので、ご紹介をお願いします。

記

1. ボランティアの内容 _____

2. 活動場所 _____

3. 活動期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

4. 活動時間 : ～ :

5. 人数上限 _____名まで

6. 交通費等

〔いずれかに○印を〕 〔お願いします〕	交通費等の有無	有	・	無
	食事等の有無	有	・	無
	傷害保険等の加入	有	・	無

7. 連絡方法 (次のいずれかで連絡申込をお願いします。)

(1) 電 話 (_____)

(2) F A X (_____)

(3) E-mail (_____)

8. 受付担当者 _____

9. 申込期限 令和 年 月 日 まで

10. その他

以上