

常磐大学・常磐短期大学 学生の学外活動依頼書(記入例)

種別	<input checked="" type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> プロジェクト等への協力・参加 <input type="checkbox"/> その他()
事業名	〇〇ボランティア
依頼内容	(どのような人を対象に、どのような作業をするか等ご記入ください)
募集人数	△ 名

日程 (期間)	日付(期間)	(西暦)20XX年4月1日(〇) ~ 20XX年5月1日(〇)	特定の日時にのみ活動する場合は、活動日の日付で構いません
	時間	〈集合〉 13:00 〈活動〉 9:10~16:50 (補足)	〈解散〉 17:00 集合時間・解散時間が決まっている場合は、それぞれご記入ください。
場所	実施場所	〈名称〉 **公園 〈住所〉 **市** △△-□□	
	集合場所	〈名称〉 **公園** 像前 〈住所〉	実施場所と集合場所が異なる場合にご記入ください。
	駐車場	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり → (駐車場の場所: 活動場所敷地内駐車場)	
<input checked="" type="checkbox"/> 現地集合・解散 <input type="checkbox"/> 集合場所集合・解散			

持ち物 服装	・動きやすい服装 ・昼食持参 など		
学生に求める 資格・スキル ／募集コメント	(学生に求めるスキルや活動のポイント等がありましたらご記入ください)		
その他	謝礼	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり → *** 円 (当日現金渡し)	
	交通費	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 円	
	昼食等	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	学生の安全を確保するため、ボランティア活動時の保険加入の有無について確認をさせていただいております。加入予定なしの場合、活動内容によっては学生への案内ができれば幸いです。
	ボランティア保険の加入	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
備考	(その他、補足がありましたらご記入ください。 欄が不足する場合は、記入欄を適宜広げてご使用ください。)		

応募締切	(西暦)20XX年△月△日(△) **: **
------	-------------------------

〈問い合わせ・申込先〉

団体名	株式会社***		
部署名	**支店**課	担当者名	**
TEL	029-**-*(平日〇時~〇時)	FAX	
E-mail	**@**	ホームページ	https://***