2019年度　ボランティア募集団体登録票

団体名	フリガナ 団体の種類　□公共機関　□教育機関　□社会福祉法人　□NPO 団体　□その他（　　）
住所・電話番号	〒 Tel:　　/ Fax: E-mail:
代表者名	フリガナ
受け入れ担当者	フリガナ 氏名：　　役職： Tel:　　/ Fax: E-mail: その他：
設立年月日	年　　月　　日
団体紹介 （目的や活動内容などを具体的にご記入下さい）	
主な ボランティア 内容	
分野	（該当するものすべてにチェックして下さい） □保育　□児童・青少年　□高齢者　□障がい者　□地域・まちづくり □音楽・芸術・芸能　□スポーツ　□平和・人権　□国際　□環境 □災害　□医療・保険　□その他（　　）
ボランティア 受け入れ実績	＜ボランティアの受け入れ経験の有無＞ 無　・　有　（有りの場合：約　　人、うち学生ボランティア　　人） ※2017 年度もしくは 2018 年度実績の延べ人数をお書きください
センターを 知った経路	□学生　□教職員　□ホームページ　□本学パンフレット　□地域配布のチラシ □他機関からの紹介（　　）　□偶然通りかかった □その他（　　）
ボランティア保険 加入の有無	※当てはまるものに○をつけて下さい 団体により加入する　・　個人で加入する必要有り　・　ボランティアの自己判断
別紙　本学「ボランティア紹介に関する方針」記載内容について了承しました。 年　　月　　日　　ご署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	
きりたんセンター 記入欄	受付日：　　年　　月　　日（　　）