

● 事業名・ボランティア名

『

』

- ・この事業で目指している社会的ゴール

● ボランティアが行う具体的な活動内容

● 活動期間・時間帯

- ・期間 : 年 月 日 () ~ 年 月 日 () 予定
- ・活動時間 : (A M ・ P M) 時 分 ~ (A M ・ P M) 時 分
- ・活動曜日 :

● 活動場所

- ・住所 〒

● 募集人数

男性 人 ・ 女性 人 ・ 男女問わず 人

● 募集締め切り

年 月 日 ()

● 交通機関・駐車場の有無など

● ボランティア保険の有無 (有 : 無)

※ボランティア保険の有無については必ず記入を宜しくお願いします。

■ 主催事業所・担当者・連絡先 (電話)

TEL.

★担当者からボランティアのみなさんにひとこと (「困っていること」「思い」「理念」など)

ボランティア場所地図



連絡先

名 称:

住 所: 〒

電 話:

F a x:

e-mail:

<下記についてはご了承の上、ボランティア募集依頼を宜しくお願い致します>

- 福祉・ボランティア支援室では現在、ボランティア登録を行っている学生へのメールでの情報配信・掲示版等への掲示の周知を行っております。

確実に依頼側からの募集人数を派遣という形は行っておりません。

宜しくお願い致します。

沖縄国際大学 福祉・ボランティア支援室

