西宮市大学交流センター

学生ボランティア募集依頼書（イベント型）

（記入日　　年　　月　　日）

主催者（団体名）	（　代表者　　）
連　絡　先	〒　　－ MAIL　　（　担当者　　） 電話　　－　　－　　FAX　　－　　－
イベント名	
イベントの内容	
募集内容 ※資格の必要な内容、金銭を扱うことは出来ません。	
活動日時及び期間	年　　月　　日（　　） イベント開催時間（　　：　　～　　：　　） ボランティア活動時間（　　：　　～　　：　　）
活動場所	＜住所など＞　　＜交通手段＞
費用弁償	□ 交通費支給 □ その他（　　）
募集締め切り日 ※面談、保険をかける日にちを考慮して下さい。	年　　月　　日（　）　　時まで
得られる専門知識・経験など	

※イベントの内容がわかるチラシ等を添付してください。

（センター記入欄）

登録番号	
備　　考	