

矢上高校生に対するボランティア募集に関する申込書

記入日： 年 月 日

(1) ボランティアを募集される方について教えてください。

| | | | |
|------|--------|-----|--|
| 担当者 | (ふりがな) | | |
| 団体名 | | 代表者 | |
| 住所 | 〒 | | |
| | 邑南町 | | |
| TEL | | FAX | |
| Mail | | | |

(2) ボランティア内容について教えてください(実施要項やチラシがあれば、併せて送付ください)。

| | | | |
|----------|-----------|-----------|-------------|
| 時期 | 年 月 日 () | 時間 | 時 分 ~ 時 分 |
| 場所 | | 緊急 連絡先 | |
| 内容 | | | |
| 持参物 | | 服装 | |
| 募集 人数 | 人 | 申込 締切 | 年 月 日 () 時 |

(3) 交通手段について

該当する項目に☑をしてください。

| | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 交通費を支給する | <input type="checkbox"/> 送迎あり |
| <input type="checkbox"/> 参加者に交通手段がない場合、相談にのる | <input type="checkbox"/> 交通費、送迎はない |

(4) 免責事項

矢上高校にて紹介するボランティア活動に関して発生したトラブル等に対し、本校では一切責任を負いかねます。あらかじめご了承ください。また、必要に応じて学生のボランティア活動中の保障を担う保険へのご加入を推奨していますので、現状をお知らせください。

該当する項目に☑をしてください。

| | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 保険に加入する予定である | <input type="checkbox"/> 保険には加入しない |
|---------------------------------------|------------------------------------|

(5) 次の内容をご確認の上、ご同意いただけましたらチェックをお願いします。

| | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ・「ボランティア」のため、募集しても集まらない可能性があります。 ・授業や試験期間中の「ボランティア」については募集を行いません。 ・「ボランティア」は、アルバイト等の労働力ではありません。 ・「ボランティア」のため、教員の引率等はありません。 | <input type="checkbox"/> 左記について、了承しました。 *ご了承いただけない場合、募集できかねます。 |
|---|---|

■問い合わせ・連絡

島根県立矢上高等学校 (魅力化担当)

TEL : 0855-95-1105 / FAX : 0855-95-1995 / Mail : yakami.miryokuka@gmail.com