|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動名 | |  | |
| 主催者名 | | 団体名：  担当者： | |
| 主催者の連絡先 | | 〒　　　　-  電話番号　　　　　－　　　　　　－  担当者メールアドレス（　　　　　　　　　　　　@　　　　　　　　　　　） | |
| 活動日時 | | 年　　　月　　　日（　　）　～　　　月　　　日（　　）  時　　　　分　～　　　　時　　　　分 | |
| 事前説明会 | | あり：日時（　 　　月　　 　日　 　時～　　）　 /　なし  場所（　　　　　　 　　　　 　　 ） | |
| 活動場所 | |  | |
| 活動内容  （具体的に） | |  | |
| 実費弁償 | 交通費 | 送迎あり　 / 　送迎なし　 / 　交通費支給（　　　 　　　円） | |
| 食費 | 支給あり（朝・昼・夕）/ 　支給なし　 / 食費支給（　 　　 　　円） | |
| その他 |  | |
| 募集人数 | | 人  （最大受け入れ可能人数　　　人） | 先着順 　・　選考あり |
| 募集締切 | | 年　　　月　　　日 （　　） | |
| 申込方法 | | 主催者へ申込　　・　　大学へ申込 | |

記入日　　　年　　　月　　　日

依頼の際にはボランティア活動参加に関するガイドラインをご確認ください。

＜提出方法＞郵　送：〒690-0044松江市浜乃木7-24-2　島根県立大学　松江キャンパス　管理課

ＦＡＸ：0852-21-8150メール：m-volvol@u-shimane.ac.jp