

学生ボランティア派遣依頼 申込用紙

受付日 年 月 日
 受付 印
 確認 印

ボランティア 依頼

団 体 名		
依 頼 内 容		
備 考 (諸注意)		
日 時	年 月 日 () 時 分～ 時 分) 年 月 日 () 時 分～ 時 分	
場 所		
募 集 人 数		
締 切	月 日 ()	直接申込・学生支援課へ申込
ボランティア保険	有 ・ 無 ※「有」の場合は詳細が判る資料を添付してください	
申 込 責 任 者		
連 絡 先	〒 — TEL — — (活動日当日のTEL — —) FAX — — Email (活動日当日のEmail)	
目 的		

聖カタリナ大学
 聖カタリナ大学短期大学部
 学生ボランティアセンター

1. 学生が緊急連絡等で使用するために、申込責任者名及び連絡先(TEL・Email)を学生に周知させていただきます。
2. 以下の場合は、ボランティア活動を中止いたします。
 ・学生の居住地またはボランティア活動地域に、「特別警報」(大雨・大雪・暴風・暴風雪)、「暴風警報」「暴風雪警報」が発令時刻の3時間前から集合時間までの間に発令された場合
 ・学生の居住地またはボランティア活動地域に「避難指示」、「緊急安全確保」が発令された場合
3. 学生の不慮の事故や体調不良等によりボランティアを中止させていただくことがあります。

以上3点について、ご了承くださいますようお願い申し上げます。