

記入日 年 月 日

大阪大学 ボランティア募集情報登録票

(ふりがな)

団体名

住所 ※活動施設もしくは代表者住所
〒

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

ご担当者ご所属部署・役職・お名前

1. 募集について

- 1) 募集期間 年 月 日 ~ 年 月 日
- 2) 活動日時 年 月 日 時 分 ~ 時 分
- 3) 申込み先・問い合わせ先
名称 (担当者):
TEL: FAX: Mail:

2. 活動の名称・目的・内容など (イベントのチラシや資料があれば添付して下さい)

3. ボランティア参加者の作業内容

4. 安全管理等責任者の役職・お名前

5. ボランティア保険の加入 有 (保険の種類:) 無

送付先:

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘1-1 大阪大学学生・キャリア支援課 (吹田学生センター)

TEL: 06-6879-7120 E-Mail: gakusei-sien-sa1@office.osaka-u.ac.jp