

記入日 年 月 日

大阪大学ボランティア募集团体登録票	
(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	ファックス番号
メールアドレス	ホームページアドレス
ご担当者ご所属部署・役職・お名前	
1. 団体紹介（活動の目的・内容などを具体的に記入下さい）	
2. ボランティアの受け入れ実績（具体的に）	
3. 安全管理等責任者の役職・お名前	
4. 大阪大学教職員の紹介者（有る場合のみ記入）	
5. ボランティア保険の加入 有（保険の種類） ・ 無	

組織概要等が分かるパンフレット等がございましたら、併せてご提出下さい

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