2024年度　京都産業大学ボランティアセンター　団体登録票

＜裏面あり＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名称 | 法人格 | [ ] あり　：（法人格名） | [ ] なし |
| ふりがな |  |
| 名称 |  |
| 団体所在地 | 〒 |
| アクセス |  |
| 電話番号 | -　　　　　- | FAX番号 | -　　　　　- |
| E-mail |  |
| ホームページ | http:// |
| 設立年度 |  | 代表者名 |  | ボランティア受入担当者名 |  |
| 活動分野 | ■主たる活動分野を一つ選んで、◎をつけてください。　他に活動分野があれば、○をつけてください。（○は複数回答可） |
|  | 高齢者福祉 |  | 子ども・青少年 |  | 障がい者福祉 |  | まちづくり地域交流 |
|  | 農山漁村支援 |  | スポーツ健康増進 |  | 地域安全防犯・防災 |  | 国際交流国際協力 |
|  | 災害救援復興支援 |  | 市民活動支援中間支援 |  | IT化の推進 |  | 環境保全 |
|  | 人権擁護平和推進 |  | 教育支援 |  | 社会教育生涯教育 |  | 観光振興 |
|  | 文化・芸術振興 |  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 団体の活動目的 |
|  |
| 募集するボランティアの活動内容（複数ある場合は、活動ごとにご記入ください） |
|  |
| 団体のアピールポイント（ボランティアに求めるもの、学生へのひとことなど、自由にお書きください） |
|  |

（裏面）

・下記の項目について、あてはまるものに☑を入れ、必要な箇所は記入をお願いいたします。

・活動が複数ある場合は、主たる活動を想定し、ご記入ください。

・いずれかの項目において、特定の活動のみ当てはまる場合は、該当する項目名の後に、

「（活動名）のみ」とご記入いただき、ご回答ください。

|  |
| --- |
| ボランティア保険について |
| [ ] 加入を義務づけている | ・保険料（ 団体負担　・　自己負担 ） |
| [ ] 他の保険に加入 | ・保険料（ 団体負担　・　自己負担 ）　・保険名： |
| [ ] 加入は任意 |  |
| 交通費支給について |
| [ ] なし | [ ] あり | ・実費支給・上 限 有　（　　　　　　　　　円まで）・一律金額　（　　　　　　　　　円） |
| 食事の支給について |
| [ ] なし | [ ] あり | ・現物支給・実費支給・一律金額　（　　　　　　　　　円） |
| 謝礼支払い |
| [ ] なし | [ ] あり | 金　　　額： |
| その他支給品 |
| [ ] なし | [ ] あり | 内　　　容： |
| ボランティアが自己負担する必要があるもの |
| [ ] なし | [ ] あり | 内　　　容： |
| その他連絡事項（感染症対策等） |
|  |

※この登録票は、本学学生・教職員に公開します。

※記入不要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 付 日 | ／ | 担 当 者 |  | 登 録 日 | ／ |