甲南大学地域連携センター（KOREC） ボランティア団体登録申請書

（ふりがな）		申請年月日	
名　称		年　　月　　日	
住所	〒		
連絡先	TEL	メール	
	ファックス	HP	
代表者名		担当部署名		担当者名	
活動(対象)分野	■該当するものにすべて〇で囲んでください		
	1 子ども・青少年　2 高齢者　3 障がい者（知的・身体・精神）　4 保健・医療　5 環境		
	6 国際交流　7 教育・文化スポーツ　8 人権（男女共同参画・その他）　9 災害		
	10 その他（　　）		

団体紹介　（活動の目的や内容などを具体的に記入してください。資料等があれば別途添付してください。

活動の目的・内容

募集ボランティアの内容

ボランティアの受け入れ実績（具体的な受け入内容）

ボランティア保険の加入　　有　（保険の種類　　）　無

別紙「甲南大学地域連携センター（KOREC）におけるボランティア団体の紹介に関する指針」の内容について了承しました。

年　月　日			ご署名		
					㊞

＊その他、必要事項があれば裏面にお書きください。 また、パンフレット等資料の提出も一緒にお願いします。

内部処理欄（以下は記入不要です）

受付日	担当者	備考	承認日	担当者	備考
/			/		

裏面＜備考＞