

以下のとおり依頼します。

※太枠の中を記入してください。

受付日：R7年10月22日

受付 No. 07-32

ボランティア募集情報周知依頼

団体名 代表者氏名	自由が丘町会 （町会長 齋藤晴彦）							
住所	〒030-0941 青森県青森市自由ヶ丘1丁目15-1							
電話番号	017-765-1442		FAX		017-765-1822			
ホームページ URL								
1 ボランティア概要（※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること）								
(1) 活動の名称・目的・内容など								
秋の町内一斉清掃								
(2) ボランティア参加者の作業内容（具体的に）								
町内各所の清掃ボランティア								
(3) ボランティア活動に係る事前準備物・服装等の注意事項								
デレキを所有している場合はご持参願います								
2 ボランティア募集内容（※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること）								
(1) 募集人数	制限なし							
(2) 募集期間	R7年10月22日（水）～ R7年11月7日（金）							
(3) 活動期間	R7年11月9日（日） 集合時間 8時30分集合 ～ （午前中のみの実施）							
(4) 活動場所	自由が丘中央公園							
(5) 活動場所までの 交通手段	・現地集合 交通費の支給： 有 ・ ☐ 無 ※交通費を支給する場合は支給条件・金額等を裏面に記載すること。 ・送迎あり 往路 集合場所・時間： 復路 集合場所・時間：							
(6) 主催者のボラン ティア保険加入	有（保険の名称： ） ・ ☐ 無							
(7) 申込方法	専用フォームに必要事項入力、送信							
(8) 申込必要事項 （①・②は必 須）	①	氏名・学籍番号 号	②	電話番号	③		④	
	⑤		⑥		⑦			
調整窓口となる本学 教職員・学生の有無	☐ 有 ・ ☐ 無							
	「有」 の場合	調整者氏名	小林佳人		備考			
3 申込み・問い合わせ先								
担当部署・担当者氏名：団体名記載事項と同上 電話： FAX： メール： （※電話受付時間 平日・土・日・祝日 時 分 ～ 時 分 ）								

(裏面)

その他・備考

【提出・問合わせ先】

青森県立保健大学 ヘルスプロモーション戦略研究センター
〒030-8505 青森市大字浜館字間瀬58-1
TEL : 017-765-4085 FAX : 017-765-2021
E-Mail : volunteer@auhw.ac.jp

事務局記載欄	
区分	正課 / 学校行事 / 正課・学校行事以外