

	月日	担当者	新規・継続	
受付日			団体登録番号	
承認日			ファイル番号	

龍谷大学ボランティア・NPO活動センター

2024 年度 団体登録票

※本登録票は、原則当該年度内有効です。

★は必須記入項目です。記入漏れがあると登録いただけませんので、必ずご記入ください。

募集されるボランティアの活動内容は、「ボランティア募集情報シート」へ具体的にご記入ください。

団体名				記入日	年 月 日
★分類	該当する□について、必ず一つ以上を■にしてください。 →がある分類は続いて【 】内にも記載ください。 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 一般社団・財団法人 <input type="checkbox"/> 公益社団・財団法人 <input type="checkbox"/> その他の非営利法人 →【 】※○○法人、△△組合など記述ください <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> 児童館・学童保育 <input type="checkbox"/> 小・中・高 <input type="checkbox"/> 特別支援学校等 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 他大学・専門学校 <input type="checkbox"/> 企業 →【 】 ※業種等を記述ください <input type="checkbox"/> 公共施設・社会教育施設 ※指定管理の場合も含む <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> その他 →【 】				
★所在地 1	〒				
所在地 2	〒				
★電話		ファックス			
ホームページ		メール			
代表者名		担当部署名		★担当者名	
★活動分野	主たる活動分野の□を1つだけ■にしてください。他に活動分野があれば、☑にしてください。(☑は複数回答可) <input type="checkbox"/> 子ども・青少年 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 国際協力・交流・在住外国人支援 <input type="checkbox"/> 人権 <input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 動物愛護 <input type="checkbox"/> 平和 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 中間支援 <input type="checkbox"/> その他→【 】				
★1. 団体の理念・目的					
★2. ボランティアに活動する上で義務づけているルールなどがあればご記載ください					
3. 活動にあたり、提出が必要なものがあれば具体的に記載ください。(参加費、ボランティア登録書類など)					
4. 過去2カ年度ボランティアの受け入れ実績 (具体的な受入内容)					
5. その他必要事項があればお書きください。					

2024 年度登録番号

募集分野

その他情報

龍谷大学ボランティア・NPO活動センター ボランティア募集情報シート

募集活動名 (〇〇ボランティア等)			
学生へのPR			
団体名			
募集期間	<input type="checkbox"/> 通年募集	<input type="checkbox"/> 締切あり →	年 月 日まで募集
活動の詳細 ※できるだけ具体的にご記入ください。			
★活動内容・日時(頻度)			
★活動場所			
所在地(住所): 交通経路(最寄り駅 〇〇線 △△駅より バス / 徒歩 ◇◇分など):			
★必要な持ち物			
★交通費や昼食代等の支給有無			
★説明会の有無 (活動場所と別会場の場合は、その詳細もご記入ください)			
★その他の情報			
ボランティアに対する活動保険の加入(保険料の負担)	<input type="checkbox"/> 団体で加入・負担する →【保険の種類: _____】 <input type="checkbox"/> 団体では加入・負担しない		
申込先・担当者名など	<input type="checkbox"/> 電話 →		担当者
	<input type="checkbox"/> FAX →		
	<input type="checkbox"/> メールアドレス →		
	<input type="checkbox"/> HPのURL →		
	<input type="checkbox"/> SNSアカウント →		
	<input type="checkbox"/> その他 →		
ボランティア募集チラシ	<input type="checkbox"/> なし		
<small>※チラシがあると学生が手に取ってみる等、目に留まりやすいです。 ※イベントボランティアの場合は、イベント開催チラシでも構いません。</small>	<input type="checkbox"/> 郵送済 →	年 月 日頃	
	<input type="checkbox"/> 郵送予定 →	年 月 日頃	

- ・漏れなくご記入ください。
- ・□の部分は当てはまるものを■にしたうえで、→に続く箇所は該当事項をご記入ください。
- ・活動が複数ある場合には、すべてご記入ください。(必要に応じてシートを増やしてください)
- ・年度途中で新たなボランティアを募集される場合も、その都度このシートを提出ください。(団体登録票を提出いただくと、次回更新までは何度でもボランティア募集が可能です。)