

千葉商科大学 学生ボランティア募集情報シート

依頼日 2023 年 2 月 1 日

主催者情報	団体名称	●●●●マラソン実行委員会	フリガナ	ショウダイ ハナコ
			代表者氏名	商大 花子
	所在地	〒272-0000 千葉県市川市市川東中央1-3-1 レイクヒル2階		
	担当部署	ボランティア係	フリガナ	コウノダイ タロウ
			担当者氏名	国府台 太郎
E-mail	*****@*****.ne.jp		電話番号	047-017-0123
			FAX番号	047-017-0124

募集概要	活動分野	<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 障がい者支援 <input type="checkbox"/> 高齢者支援 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 災害支援 <input type="checkbox"/> 福祉・医療 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 芸術・文化 <input checked="" type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> その他 :			
	活動名称	●●●市民マラソン	募集定員	20 名まで	
	活動期間	2023 年 4 月 1 日 ~ 2023 年 4 月 2 日			
	活動時間	10:00 ~ 17:00	活動時間等に関する備考	交代で休憩をとっていただきます	
	具体的な活動内容	4月1日(土)ランナー受付・インフォメーション(受付・案内)など 4月2日(日)沿道整理、案内・誘導、給水など ※事前説明会は大会ホームページに掲載します			
	参加者の教育的効果等	※学生を募集するにあたり、参加するメリットや教育効果等をご記入ください。			
	ボランティア証明書	<input type="checkbox"/> 発行あり → <input checked="" type="checkbox"/> 当日手渡し <input type="checkbox"/> 後日送付 <input type="checkbox"/> 発行なし			
	募集期間	2023 年 3 月 1 日 ~ 2023 年 3 月 31 日			
	募集種類	<input type="checkbox"/> 随時募集 <input type="checkbox"/> 短期募集 <input checked="" type="checkbox"/> 1回限りの募集	申込方法	大会ホームページのボランティア募集ページ	
	保険加入有無	<input checked="" type="checkbox"/> ボランティア保険 → <input checked="" type="checkbox"/> 主催者が一括加入 <input type="checkbox"/> 学生個人での加入必須 <input type="checkbox"/> 行事保険 <input type="checkbox"/> 保険なし			
	活動先(施設名称等)	●●●市総合運動公園	最寄駅等	●●●駅	
	所在地	●●●市●●●●●1-2-3			
	集合場所	<input type="checkbox"/> 活動先と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 異なる場所: 総合運動公園特設テント前に集合し、各場所へ移動			
	交通費の支給	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> その他: 一律500円を支給します			
食事の有無	<input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他:				
持ち物・服装	・当日は動きやすい服装で来てください。				
その他(連絡事項等)	・ボランティアピンバッジを支給します。 ・参加者は必ず事前説明会に参加してください。活動場所・日程は主催者で決定します。				

学生ボランティアの募集について	・千葉商科大学 学生ボランティアに関するご案内を必ず事前にご確認ください。 ・依頼のあった活動に学生が必ず参加することを保証するものではありませんのでご注意ください。 ・周知に使用可能なチラシや写真等がございましたら、本募集シートと合わせてお送りください。			
-----------------	--	--	--	--

大学記入欄	地域連携推進センター長	社会連携推進課課長	担当者	備考