提出日　2023年　　月　　日

**２０２３年度　ボランティアプログラム申込用紙　経験者（サポーター・リーダー）用**

＊個人情報は「ボランティアプログラム」に関する連絡以外には使用しません。必要がなくなり次第廃棄します。

生年月日や住所は、保険加入のために必要となります。正確にご記入いただくようお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  氏　　名 |  | 学修番号 |  |
| 所　　属 | ＜学部生＞　　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　　　学科  （2017年度以前に入学した学生は　　　　　　　系　　　　　　　コース）  ＜大学院生＞　　　　　　研究科　　　　　　　　　　　専攻・学域　　前期　後期 | | |
| 学　　年 |  | 生年月日 | （西暦）　　　　　年　　月　　日 |
| 現 住 所 | 〒 | | |
| 携帯電話 |  | 携帯 E-mail |  |
| PC　E-mail |  |

【参加を希望するプログラム】いずれかに○印を付けてください。

|  |
| --- |
| スポーツボランティアプログラム　　　・　　　地域ボランティアプログラム |

【応募理由と、経験者（サポーター・リーダー）としてやってみたいこと】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 |  |