ボランティア募集依頼情報　登録フォーマット

下記に必要事項をご記入の上、郵送または FAX にて平成医療短期大学内学生委員会までご返送ください。当校の学内掲示板にて「ボランティア募集情報」などでご紹介いたします。

【 問合せ・返送先 】
平成医療短期大学　学生委員会
〒501-1131　岐阜県岐阜市黒野 180 番地
電話　(058)234-3324　　FAX　(058) 234-7333

ボランティア募集情報

登録区分 （〇記入）	（　　）新規　　（　　）訂正
ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ証明書発行 有無	（　　）有　　（　　）無
件　名	
募集締め切り	年　　月　　日（　　）
募集団体名	
活動日時	年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：
活動場所	
募集人数	
内容詳細	活動内容、上記の記入内容の詳細や補足、持ち物、当日のスケジュール、集合場所や集合時間、食事・交通費支給の有無、雨天時の扱い、車での来場に関する扱いなどご記入ください。
問合せ先 申し込み先	電話番号・FAX 番号、メールアドレスなど

※イメージ画像や会場地図・案内図などありましたら添付してください。依頼がありましたら学生委員会から学生へ案内いたします。また、参加希望者につきましても学生委員会で取り纏めさせていただき担当者の方へ連絡させていただきます。

ボランティア募集情報＜例＞

登録区分 （〇記入）	（〇）新規　　（　　）訂正
ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ証明書発行 有無	（　〇　）有　　（　　）無
件　名	**救護ボランティア**
募集締め切り	令和〇年▲月〇〇日（月）
募集団体名	〇〇ハーフマラソン実行委員会
活動日時	令和〇年▲月〇〇日（日）　７：３０～１４：００頃
活動場所	マラソンコース上（岐阜市長良近辺）
募集人数	〇人
内容詳細	活動内容、上記の記入内容の詳細や補足、持ち物、当日のスケジュール、集合場所や集合時間、食事・交通費支給の有無、雨天時の扱い、車での来場に関する扱いなどご記入ください。 仕事内容： 救護ボランティア 救急救命士を含む 3～5 名のグループで各所に待機し、 けが人等の救護をする 当日の持ち物： 熱中症予防のための飲み物、動きやすい服装 ※当日着用の T シャツとキャップは事前に配布します スケジュール： 詳細未定のため、決定次第お知らせ ※例年は８時ごろ現地集合、走者全員が持ち場箇所を過ぎたら現地解散 その他： ・当日自家用車で現地に向かう場合は事前に申請が必要 ・大会前に救急救命に関する動画を視聴し、参加すること ・参加者にはボランティア活動証明書あり
問合せ先 申し込み先	電話番号・FAX 番号、メールアドレスなど 〇〇県の国推進部地域スポーツ課　　〇〇〇@gmail.com