

2020 年度 立命館大学サービスラーニングセンター学外団体登録カード

団体名	フリガナ (法人格から記入ください)
所在地・電話番号	〒 Tel: _____ E-mail: _____ HP・SNS など： →※当センターHPでのリンク紹介(当てはまる方にチェック)： <input type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 不可
代表者名	フリガナ
ボランティア 受け入れ担当者 (問い合わせ先)	フリガナ 氏名： _____ 役職： _____ (連絡のつきやすい問い合わせ手段の□にチェック) <input type="checkbox"/> Tel: _____ / <input type="checkbox"/> E-mail: _____ <input type="checkbox"/> Fax: _____ / <input type="checkbox"/> その他(LINE など)： _____
設立年月日	年 月 日
団体の ミッション (設立趣旨)	
主な事業・活動 内容	
分野	(最も当てはまる項目の番号に◎を、その他当てはまるものがあれば○をつけて下さい) ①障がい者児 ②子ども・青少年 ③高齢者 ④自然環境 ⑤国際 ⑥文化・芸術 ⑦災害 ⑧スポーツ ⑨地域・まちづくり ⑩保健・医療・病院 ⑪動物愛護 ⑫中間支援 ⑬その他()
職員数	正職員： _____ 人 / アルバイト(嘱託職員・臨時職員)： _____ 人 インターン： _____ 人 / ボランティア： _____ 人 上記のうち、ボランティアの受け入れを担当される方の数： _____ 人
ボランティア 受け入れ実績	<ボランティアの受け入れ経験の有無> (当てはまる方にチェック) <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 → 有の場合：約 _____ 人、うち学生ボランティア _____ 人 うち立命館大学生 _____ 人 ※2018年度もしくは2019年度実績の延べ人数を記入ください
センターを 知った経路	(最も当てはまる項目の番号に◎を、その他当てはまるものがあれば○をつけて下さい) ①学生 ②教職員 ③ホームページ ④当センターのリーフレット ⑥イベントのチラシ・看板等 ⑦偶然通りかかった ⑧掲示板を見て ⑨他機関からの紹介() ⑩その他()
ボランティア保険 加入の有無	※当てはまるものの□にチェックをつけて下さい 団体により加入する(<input type="checkbox"/> イベント単位での加入 / <input type="checkbox"/> 個人単位での加入) <input type="checkbox"/> 学生が加入する必要有り <input type="checkbox"/> ボランティアの自己判断
事務局記入欄	受付日： _____ 年 _____ 月 _____ 日()