

2022 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口にチェック) <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こども・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 ※2020年度もしくは2021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	※当てはまるものの口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 担当者() No. _____ (新規・更新)