|  |
| --- |
| **2025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）：　□可　／　□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）□Tel: 　／ □E-mail:□Fax:　　　　　　　　　　／ □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）□無　・　□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　　　　　　　　　※2024年度もしくは202３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（□ イベント単位での加入　／□ 個人単位での加入）* 学生が加入する必要有り 　□ 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） |