（様式２）

年　　　　　月　　　　日

**「GLOCAL STAR ボランティア活動支援プログラム」リマインダー**

星城大学　担当者　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日 | 年　　　　　　月　　　　　　日　　　　　　曜日 |
| 出張先 |  |
| 活動時間 | ：　　 　　　　　～　　　　　　　　： |
| 当日の集合場所 |  |
| 当日の集合時間 | 　　　　　　　　　　　：　　 　　　　　～　　　　　　　　： |
| 交通手段（詳細） |  |
| 出張先担当者緊急連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール： |
| 活動内容 |  |