（様式１）

年　　　　　月　　　　日

**「GLOCAL STAR ボランティア活動支援プログラム」申込用紙**

星城大学　担当者　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | フリガナ |  |
| 機関名・団体名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ２ | 連絡先 | TEL　（　　　　　）　　　　　　－　　　　　　/　FAX　（　　　　　）　　　　　－ |
| ３ | 住所 |  |
| ４ | E-MAIL |  |
| ５ | 機関代表者名 |  | 参加人数 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| ６ | フリガナ |  |
| 担当者名 | （部署名）　　　　　　　　　　　　　　（役職）　　　　　　　　　　　　　　　（氏名） |
| ７ | 事業名 |  |
| ８ | 活動日時 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　曜日 |
| ９ | 活動時間 | 　　　　　　時　　　　　分から　　　時　　　　分まで |
| 10 | フリガナ |  |
| 活動場所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| フリガナ |  |
| 上記住所 | （〒　　　　-　　　　） |
| 11 | 事業内容 | □別紙詳細あり |
| 12 | 募集人数 | 　　　　　　　　　　　　　　人　 | 留学生の派遣を希望しますか | □はい（希望国：　　　　　　　　　　　）□いいえ |
| 13 | 有償/無償 | □有償　　（　　　　　　　　　　　　円） 　　　　□無償 |
| 13 | 交通手段 | □会場から星城大学まで送迎できる　　or □できない□公共交通機関を使って来て欲しい。ただし到着駅・バス停までの送迎はする。 |
| 電車：　　　　　　行　　　　　　駅下車　　　　　出口（複数ある場合） |
| バス：　　　　　　より　　　　　行　　　　　　　停留所下車 |
| 交通費等の支給金額　　　　　　　　　　　　円　　※派遣先による負担 |