（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 | | |