



提出日 年 月 日

年度 ボランティア活動計画書

学部 学科 年次

学籍番号 氏名

連絡先 Tel. / E-mail @ferris.ac.jp

1. ボランティア活動の受入先について	
団体名・所在地	名称： 代表者： 所在地：〒 電話番号： URL:
沿革・事業・目的	
2. 実施する予定のボランティア活動について	
活動内容・地域	
期日・期間	活動開始予定 年 月 日～活動終了予定 年 月 日 一日の活動時間数： 時間 活動頻度： 毎日・週 回・月 回・（その他） 予想される総活動時間： 時間 登録予定科目：「ボランティア活動(短期)」・「ボランティア活動(中期)」・「ボランティア活動(長期)」 該当する科目を○で囲んでください。
ボランティア情報の入手先	
参加決定の理由	
3. ボランティア経験について	
経験なし・経験あり ○印をつける	内容： ※授業での経験の場合、授業科目名も記入して下さい。（インターンシップ含む）
ボランティア講習会等の受講経験 なし・あり ○印をつける	主催者： 場所：
4. ボランティア活動保険について	
加入していない・している	保険期間： 年 月 ～ 年 月 ※活動前に必ず加入し、活動期間と保険期間に注意すること。

※募集要項・資料等（コピー）を添付。

相 談 日	年 月 日
活動計画書の検証（可・否）	年 月 日
学 生 通 知	年 月 日

長 セ ン タ ー	ボ ラ ン テ ィ ア	担 当 者	受 付 印
-----------------------	----------------------------	-------------	-------------