



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	団体名称： 代表者： 受入窓口担当者： 所在地：〒 担当者電話番号： URL： ※所在地は、活動地と異なる場合があります。
団体の沿革・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・場所	具体的な施設名や場所（例：泉区）、活動内容をお書きください。
期日・期間	①活動開始予定 年 月 日～活動終了予定 年 月 日 ②一日の活動時間数：約 時間 ③活動頻度：毎日・週・月 回程度 ④②と③をふまえて予想される総活動時間： 時間 ⑤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)」 ※ ☐ にチェックを入れてください。 ⑥登録予定学期： 年度 前期・後期
ボランティア情報の入手先	☐ ボランティアセンター ☐ その他（具体的に： ）
参加決定の理由	動機や期待していることなどをお書きください。
3. ボランティア経験について	
経験なし ・ 経験あり ○で囲んでください	（ある場合）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）
参加したことがあるものにチェックを入れてください	☐ ボランティアセンター説明会（ 年 月）もしくは説明動画を視聴 ☐ 履修説明会もしくは履修についての説明動画を視聴 ☐ その他ボランティアセンター主催事業に参加（事業名： ）
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 ン	担 当 者	受 付 印
-----------------------	-----------------------------	-------------	-------------