

茨城大学教育支援ボランティア募集申込書		年 月 日	
求 人 者	募集先	(学校名・教育関係機関名)	
	代表者		連絡担当者
	所在地		
	電 話		FAX
活動名			
募 集 内 容	期 日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )	
	時 間	集合時間 午前・午後 時 分 活動時間 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
	募集人数	人 (男女別の希望があれば記入して下さい)	
	具体的な活動内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・活動場所</li> <li>・活動内容</li> </ul>	
条 件 な ど	交通費	1 なし 2 あり 3 その他 ( )	
	食 事	1 なし 2 あり 3 その他 ( )	
	報 酬	1 なし 2 あり 3 その他 ( )	
	保 険	1 募集先で加入する 2 全学教職センターで加入してほしい	
	募集締切		
	その他		