

学生ボランティア依頼に際して、予め以下の点についてご了承ください。
 ※学生の都合により、ご希望に添えない場合があります。
 ※ボランティア保険に加入していることが、申し込みの条件になります。
 ※学生の申し出により、「ボランティア活動証明書」を発行していただく場合があります。

学生ボランティア依頼申込書

No. 22

※太枠内を記入してください。

申 込 日	2025年9月3日		
件 名	愛媛県障がい者団体スポーツ協会		
団 体 名	松山市身体障害者協会		
目 的			
内 容	障害者団体のスポーツ大会ボランティア		
日 時	2025 年 10月 12日（日） 9時 00分 ～ 15時 00分		
場 所	愛媛県障がい者福祉センター グラウンド		
募 集 人 数	5～6名	募 集 締 切 日	9月30日
ボランティア保険	有	ボランティア活動証明書の発行	可
申 込 責 任 者	梅本 温子(090-5143-0808)		
そ の 他			
連 絡 先	〒 791-8031		
	住所	松山市北齊院町484-1	
	TEL	089-972-2556	
	FAX		
	Email		

松山東雲女子大学・短期大学
 TEL 089-931-6211
 FAX 089-934-9055
 Email gaku@shinonome.ac.jp