|  |
| --- |
| 一般社団法人　大学コンソーシアム沖縄　「子どもの居場所学生ボランティアセンター」 |
| 学生サポートボランティア申込書（　新規 ・ 変更 ・ 継続　） |
| 　　　　　　大学・短大・高専　　　　　　学部　　　　　　　　学科　　　年次 |
| ふりがな学生氏名 |  |
| 出身市町村 |  | 性別 | 女性・男性・その他 |
| 現住所 | 〒　　　　　　－　　　　　　 |
| 電話番号 | （　　　）　　　－　　　 | PCメール |  |
| 携帯メール |  |
| 緊急連絡先(保護者等） | 　番号：（　　　　）　　　ー　　　　名前：（　　　　　　　　　　　）（続柄：　　　　）　　　　　　　　　　 |
| 希望するサポート内容 | 　希望する活動内容にチェックを付けて（該当する項目の全てをチェックしてください）、必要事項を記入して下さい |
| ①支援内容□学習支援　　　　　　　　　□共同給食□生活支援　　　　　　　　　□芸術活動□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）②対応種別□個別的な児童・生徒への対応　　　□グループへの対応□その他（　　　　　　　　　）③活動する居場所の所在地の希望□特に無し　　　　　　　　□学校の近郊を希望　　□現住所の近郊を希望　　　□その他（　　　　　　　　　）④居場所への移動手段について□自家用車　　　　　　　　□徒歩・自転車・公共交通機関　　　　　□自動二輪車　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　）　⑤定期・不定期　□不定期な参加を希望（行事等への参加希望を含む）　□定期的な参加を希望　　　⇒実習等で長期でボランティアができなくなる時期があれば記して下さい。（　　　　　　　　　　　）⑥活動してみたい居場所の希望⇒配布資料の子どもの居場所一覧を参照ください。第１希望：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第２希望：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿第３希望：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿⑦活動できる曜日・時間帯第１希望：　　　　　曜日　　　　時から　　　時まで　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第２希望：　　　　　曜日　　　　時から　　　時まで第３希望：　　　　　曜日　　　　時から　　　時まで⑧その他の要望事項　□なし　□あり　⇒以下に具体的に記して下さい（　　　　　　　　　　　） |
| 志望動機 |
| * あなたの志望動機
* 学校で勉強していること
* 特技・趣味

※居場所とのマッチングにおいて部分的に調整させてもらう場合もあります。 |

推薦状

上記の学生を「学生サポートボランティア」に推薦します。

学校名：

所属：

役職：

氏名：　　　　　　　　　　　　 　印