

令和7年度 兵庫県立神出学園大学生ボランティアサポートスタッフ登録用紙

名 前	(ふりがな)			
生年月日	西暦 年 月 日()歳 ※年齢は、2026年3月31日現在の年齢を記入			
現住所 (連絡先)	住 所	〒 -		
	電話番号	() -		
	携帯番号(本人)	() -		
緊急時 連絡先	名前(続柄)			
	住 所	〒 -		
	電話番号	() -		
大学名等	大学 学部 学科 年			
ボランティア 経 験 歴	有 ・ 無	有の場合 その内容		
取得予定 資 格 等				
現在取得済 資 格 等				
学 歴	西暦 年 月 ()小学校卒業			
	西暦 年 月 ()中学校卒業			
	西暦 年 月 ()高等学校卒業			
特 技			趣 味	
現在の部活動・ サークル等				
部活動歴	中学校		高等学校	
希望する 役割 ★	希望するものの()内に○をつけてください。複数希望も可です。 1 () プログラムサポートスタッフ 9:20~16:00 の間で可能な時間帯 学園スタッフが行う様々なプログラムの補助 2 () 学習支援スタッフ 16:00~20:45 の間で可能な時間帯 通信制高校のレポートなど、学園生の自主学習の支援 3 () サークル活動支援スタッフ 16:00~20:45 の間で可能な時間帯 芸術やスポーツなど、学園生が自主的に行う活動の支援			
活動可能日時	※曜日・時間帯等できるだけ詳しく記入してください。			

名 前	(ふりがな)	希望する 役割	1	2	3
			プログラムサポート	学習支援	サークル活動支援
			※1枚目の【希望する役割★】で答えたものを〇で囲んでください		
(1)あなたがボランティアスタッフを希望する理由、スタッフとしてやってみたいことなどを書いてください。					
(2)自己PR、自分の性格、一番力を入れてきたこと等を書いてください。					

【登録有効期間】令和7年9月1日～令和8年3月31日

【提出先】公益財団法人兵庫県青少年本部 県立神出学園（担当 小林）

E-mail : n.kobayashi@seishonen.or.jp

FAX : (078)965-1123

住所 : 神戸市西区神出町小束野30