

# 令和8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、2027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。		

