

令和4年 月 日

兵庫県立神戸特別支援学校長 様

学長

### ボランティア申込書

下記の通り、本学学生の貴校へのボランティアを希望します。

#### 1 ボランティア希望者

名前	
所属	
学籍番号	
性別	
生年月日	
現住所	〒
連絡先	自宅:
	携帯:
	Email:

#### 2 希望するボランティア期間

令和4年 月 ~ 令和 年 月
(備考) 希望する曜日等

#### 3 本件連絡先(大学の窓口)