平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　研究科長　殿

学部長　 殿

　　　　 　 所属・学年

　　　 　学籍番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 氏名　　　　　　　　　　　印

ボ　ラ　ン　テ　ィ　ア　活　動　届

下記の計画により、ボランティア活動を行いますので届出いたします。

下記計画については、保護者及び指導教員等に事前に報告し、了承を得ています。

活動中の事故・トラブル等については、適切なボランティア保険等を利用の上、自ら責任を負うものです。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動期間 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　　）から平成　　　年　　　月　　　日（　　　）まで |
| 活動内容 | 　（活動内容を具体的に記載してください） |
| 活 動 先 |  |
| 受入団体 | 　団体名：　　　　　　　　　　　　　（担当者：　　　　　　　　　　）　所在地：〒　電話番号：　　　　　　　　　　E-mail： |
| 加入保険 |  |
| 備 考 |  |

* 裏面も記載してください。

|  |
| --- |
| 本人連絡先等 |
| 所属学部・研究科 |  | 学籍番号 |  |
| ふりがな氏　　　　　　名 |  | 電話番号（携帯番号） |  |
| 住　　　　　　所 | 〒 |
| E-mailアドレス | PC等：携 帯： |
| 指導教員名 |  |

|  |
| --- |
| 緊急時連絡先（保護者等） |
| ふりがな氏　　　　　　名 |  | 電話番号(携帯番号) |  |
| 住　　　　　　所 | 〒 |
| E-mailアドレス | PC等：携 帯： |
| 本人との続柄 |  |

|  |
| --- |
| その他 |
| （研究室等の同一の学部・研究科で組織した団体、大学公認クラブ・サークルや複数の学部・研究科で組織した団体で参加する場合は、その団体名を記載してください） |

* ご記入いただきました情報は、ボランティア活動支援の目的にのみ使用いたします。この使用目的の適正な範囲内において資料を作成し、その他の目的には使用しません。