

平成 年 月 日

学部長  
研究科長 殿

所属・学年  
学籍番号  
氏 名 印

東日本大震災に関するボランティア活動届

下記の計画により、東日本大震災に関する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	<input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険 (学研災) <input type="checkbox"/> その他の保険 (例 : 社会福祉協議会が取り扱うボランティア保険等) ( )
備考	

※ 裏面も記載してください。

(活動届裏面)

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			
所属課外活動団体名			

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東日本大震災に関する学生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。