

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

平成 28 年（2016 年）熊本地震に関する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。