(学生用)

専攻主任	指導教員

災害ボランティア活動届

年 月 日提出

※ボランティア活動保険に必ず加入してください。社会福祉協議会のボランティア保険に加入した場合は、「郵便振替払込受付証明書」のコピーを添付して下さい。

1. 氏名(ふりがな)	
2. 学生証番号	3 9 -
3. 学部・研究科	農学生命科学研究科
4. 科類・学科・専攻	専 攻
5. 連絡先1(本人)	電話番号: メールアドレス:
6. 連絡先2(実家など)	氏名(続柄): 電話番号: FAX番号: メールアドレス: 必須事項:必ずご家族の承諾を得て下さい 承諾チェック欄 ☐
7. 活動予定期間	年 月 日()~ 年 月 日()
8. 同行予定人数	名(うち本学学生 名) ※本学学生は各自で活動・報告届を提出のこと
9. 活動予定のボランティアセンター	所在地: センター名: 電話番号:
10. 宿泊先	名 称: 電話番号:
11. 現地までの移動手段 ※該当するものにチェック	☐ 飛行機・ ☐ 電車・ ☐ バス・ ☐ 車・ ☐ バイク・ ☐ 自転車・ ☐ 徒歩・ ☐ その他()
12. 現地までの移動経路 ※経由地を含めて記入	目的地()