

(個人用様式)

ボランティア活動届

| | | |
|-----------------|---|--|
| 活動者 | 氏名 | |
| | 所属・回生 | |
| | 学生番号 | |
| | 住所 | |
| | 携帯電話番号 | |
| | メールアドレス | |
| 保護者 | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 携帯電話番号 | |
| 期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | |
| 目的地及び 予定作業内容 | 目的地: 作業内容: | |
| 加入保険 | <input type="checkbox"/> 学生総合共済(生協) <input type="checkbox"/> ボランティア活動保険(社会福祉協議会) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険(個人活動の場合には適用されませんので、留意して下さい) | |