

(団体用様式1)

ボランティア活動届

| | | |
|-----------------|--|---|
| 団 体 名 | | |
| 代 表 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 | |
| 参 加 人 数 | | 名 |
| 顧 問 教 員 | 氏 名 | ⑩ |
| 顧問教員連絡先 | 学内電話番号 | |
| | 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"/> 学生教育研究災害傷害保険(天災の場合には適用されません) ()名 <input type="checkbox"/> 学生総合共済(生協) ()名 <input type="checkbox"/> ボランティア活動保険(社会福祉協議会) ()名 <input type="checkbox"/> その他() ()名 | |

