東北復興学生ボランティア申込書

申　込　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23年8月26日　～　平成23年8月30日	
区　　分	□労働ボランティア □研究ボランティア（調査内容：　　）	
加 入 保 険	◎必ず学生教育研究災害傷害保険に加入のこと	