（学生用）

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．学部・研究科 |  |
| ４．科類・学科・専攻 |  |
| ５．連絡先１（本人） | 電話番号：ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| ６．連絡先２（実家など） | 氏名（続柄）：電話番号：FAX 番号：ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：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 |