小樽商科大学「ボランティア活動届」

下記の計画により、被災地等でのボランティア活動を行いますので、届出いたします。

下記計画については、保護者及び顧問・指導教員等に事前に報告し、了承を得ています。

活動中の事故・トラブル等については適切なボランティア保険等を利用の上、自ら責任を負います。

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 参加する代表学生（緊急時に連絡の取れる者） | 所属学科・専攻／学年 |  |
| 学生番号 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　- |
| 携帯電話番号 | 　　　　　　－　　　　　－ |
| メールアドレス（緊急時に連絡の取れるものを記載してください） |  |
| 参加人数 | 名　　　　　※（裏面）参加学生名簿要記入 |
| 顧問・指導教員氏名 |  |
| 活動期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 活動内容 | （活動内容を具体的に記載してください） |
| 活動先・滞在地 |  |
| 受入団体 | 　団体名：　　　　　　　　　　　　　（担当者：　　　　　　　　　　）　所在地：〒　電話番号：　　　　　　　　E-mail： |
| 加入保険 | □　ボランティア活動保険（社会福祉協議会）　　　　　　　　　　〔　　　名〕□　その他の保険（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）〔　　　名〕□　その他の保険（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）〔　　　名〕□　その他の保険（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）〔　　　名〕 |
| 備考 |  |

※日によって参加者が異なる場合は、日ごとに名簿を分けること

※欄が足りない又は日ごとに分ける場合、本ページをコピーして増設してください。

参加学生名簿

団体名：

（日によって参加者が異なる場合）　　　　月　　日分名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 学年 | 学生番号 | 氏名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |