**提出先：**[**fukkou@mics.meiji.ac.jp**](mailto:fukkou@mics.meiji.ac.jp)**（メールでのみ受付）　【提出締切：２月２日（金）１７時必着】**

**福島県新地町「防災緑地植樹祭」ボランティア参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏　名（フリガナ）：** | **学生番号：** | **性別：**  **男 ・ 女** |
| **所　属：　　　　　　　　　　　学部・研究科　　　　年　　　　組　　　　番** | | **年齢：** |
| **住　所：〒** | | |
| **携帯電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　緊急連絡先：　 （続柄：　　）** | | |
| **Email　※プログラム関係の連絡に使用します。正確に入力してください。**  **携帯 :**  **P C：** | | |
| **サークル 又は 部活動（所属している場合のみ）：** | | |
| **特技・趣味：** | | |
| **宿泊先に関して希望する方に○をつけてください。**   1. **（　）新地町が提供する公共施設を希望　②（　）現地ホームステイを希望**   **⇒（　）１人で訪問可　（　）複数人での訪問を希望** | | |
| **血液型、アレルギー、その他食事や生活面等で申し出る必要があることを記入してください。**  **申告内容は、ホームステイ受入家庭にも共有します。**  **血液型（　Ａ　、Ｂ　、ＡＢ　、Ｏ　、不明　）**  **アレルギー（なし　・　あり　　(種類…　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　)　）**  **※食物や花粉など、症状が出るものを全て記入してください。**  **喫煙の習慣（なし　・　あり）**  **その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | | |
| **ボランティア保険　「天災コース」加入の有無：　　加入済（　　　年　　月）・　未加入** | | |
| **本プログラムの参加について保護者の同意が得られていますか。（未成年者のみ）**  **（　）はい、同意しています。　　（　）いいえ、同意していません。** | | |
| **新地町におけるボランティア活動実績：**  **有（　　　年　　　月　活動内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **無** | | |

　※個人情報は、本事業以外では使用しません。

**【参加理由など】**

|  |
| --- |
| **本活動への参加を希望した理由・参加の意気込みを記入してください。** |
|  |

**【問い合わせ先】明治大学・社会連携事務室　震災復興支援センター（アカデミーコモン11階）**

**電話03－3296－4412　メール：fukkou@mics.meiji.ac.jp**