

届出日 2016年 月 日

ボランティア活動 届出書

参加学生	所属	学部・研究科	学生番号	
		学年・組・番	年 組	番
	フリガナ 氏 名			
	電話番号			
	メールアドレス			
緊急連絡先（保護者）				
活動予定	期間	2016年 月 日（ ） ～ 2016年 月 日（ ）		
	場所	県 市・町・村		
	団体 (社協・NPO等)			

※提出先：各キャンパスのボランティアセンターの窓口

※留意事項：活動の際はボランティア保険の天災プランに必ず加入してください。