**提出先：**[**fukkou@mics.meiji.ac.jp**](mailto:fukkou@mics.meiji.ac.jp)**（メールのみ受付）　【提出締切：６月２２日（金）１７時必着】**

**「第８回 やるしかねぇべ祭り」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：** | | |
| **血液型、アレルギー、その他食事生活面で申し出る必要があることを記入してください。**  **血液型（　Ａ　、Ｂ　、ＡＢ　、Ｏ　、不明　）**  **アレルギー（なし　・　あり　　(種類…　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　)　）**  **※食べ物や花粉など、症状がでるものを全て記入してください。**  **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。** | | |
| **過年度 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・参加の意気込みについて、200字程度で記入してください。** |
|  |

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

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