年　　　月　　日提出

**災害ボランティア活動届**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名（ふりがな） |  |
| 学籍番号 |  |
| 学部・研究科  学科・専攻 |  |
| 連絡先（本人） | 電話番号：  メールアドレス： |
| 緊急連絡先（実家等）  ※必ず本人の承諾を得てください。 | 氏名（続柄）：  電話番号：  メールアドレス： |
| 活動予定期間 | 年　　月　　日 ～　　　年　　月　　日 |
| 同行予定人数 | 名（うち、本学学生　　名）  ※ 本学学生は、各自、本活動届及び報告書を提出すること |
| 受入団体・  ボランティアセンター等 | 所　在　地：  名　　　称：  電話番号： |
| 予定する活動内容・計画  ・役割等 |  |
| 宿泊先 | 名　　　称：  電話番号： |
| 現地までの移動手段  （該当するもの全てに☑） | □ 飛行機　□ 電車　□ バス　□ 車　□ バイク  □ 自転車　□ 徒歩　□ その他（　　　　　　　　　　） |
| 現時までの移動経路  （経由地を含めて記入） |  |
| ボランティア活動保険の加入  ※加入していない場合は活動を認めません。 | □ 加入　　□ 未加入  保険の名称： |
| 指導教員等確認欄 | 上記の活動内容等を確認しました。  指導教員等名（自署）： |

※ 上記の他、活動状況、活動計画が分かる書類を添付して、活動の3日前までに学生支援課学生係へ提出してください。