

# ＜東日本大震災＞石巻市立大須小中学校学習支援

## ボランティア申込書（兼同意書）

淑徳大学地域支援ボランティアセンター

受付NO.	受付	年	月	日	( )	受付者
氏名（ふりがな） <自署>	生年月日			男	女	
学生証番号	19	年	月	日	( )	歳 *申込時の年齢
郵便番号 ( - ) 住所	連絡先			携帯	( )	
				自宅	( )	
E-mail(携帯) ★注意★- (ハイフン) と_ (アンダーバー)、0 (ゼロ) とO (オー) 等の区別が分かるよう正確に記入下さい。						
淑徳大学	学部		学科		年	
専攻						
緊急連絡先・・・【重要】原則として、活動に対する保護者の理解を得て下さい。						
郵便番号 ( - )		緊急連絡時電話番号		( )		
住所						
氏名<保護者自署>				本人との続柄:		
印						
ボランティア活動保険について (□の部分のどちらかにチェックして下さい)						
<input type="checkbox"/> 加入済み						
<input type="checkbox"/> 未加入 <未加入の場合> → 淑徳大学地域支援ボランティアセンターを通し、 年間保険料 500 円を添えて全国社会福祉協議会に申し込みます。 ※尚、大学として、「学生傷害保険」に、別途加入しています。						
現在または過去に参加していたサークル・クラブ活動など						
※今回のボランティア活動への参加目的を書いてください。						

【個人情報について】 ボランティア活動の紹介及び地域支援ボランティアセンターの活動等にのみ使用します。