

事前届出書番号: _____

大阪市立大学

東日本大震災被災地学生ボランティア事前届出書

届出日:平成 年 月 日

よみがな			
届出者氏名			
所属	学部 研究科	学籍番号	
住所			
連絡先	(携帯番号)		
	(携帯メールアドレス)		

保護者の同意を得ています。	<input type="checkbox"/> はい
保護者氏名	
保護者住所	
保護者電話番号	

受入先機関があります。	<input type="checkbox"/> はい
受入先機関名	(NPO・NGOなど)
所在地	
電話番号	
活動期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)
活動場所	
活動内容	
行程表の添付有無	有・無

ボランティア活動保険に加入しています。	<input type="checkbox"/> はい
加入先名称	

無事帰着した旨の事後報告書の提出をします。	<input type="checkbox"/> はい
本学にカウンセリングルームがあるのを知っています。	<input type="checkbox"/> はい

*この用紙に記載された内容は、災害ボランティア活動情報提供として必要な範囲で使用いたします。

大学記入欄

担当者:

<p>(指導事項等)下記のとおり指導しました:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 必ず保護者の同意を得てからボランティア活動に参加して下さい。 <input type="checkbox"/> 必ず受入先機関を決めてからボランティア活動をして下さい。 <input type="checkbox"/> 必ずボランティア活動保険に加入して下さい。 <input type="checkbox"/> 必ず事後報告書を提出して下さい。 <input type="checkbox"/> その他(具体的に) _____
