

提出日：20 年 月 日

保育・福祉 ふれ合い体験活動届

ふれ合い体験専用指定用紙

和泉短期大学
学長 殿

グループ _____ 学籍番号 _____ 氏名 _____ 男・女

携帯電話番号 _____

※活動先ごとにまとめて記入して、活動日前までに教育・学習支援ユニットに提出して下さい。

活動日	※活動年月日を全て記入すること。記入例「2019年8月1日(木)、3日(土)、4日(日) (計3日間)」 (計 日間)
活動先	名称： 活動先：保育所・福祉施設(種別: _____)・その他(_____) 所在地： 電話番号： 一緒に参加する和泉短大生 有・無
活動日	※活動年月日を全て記入すること。記入例「2019年8月1日(木)、3日(土)、4日(日) (計3日間)」 (計 日間)
活動先	名称： 活動先：保育所・福祉施設(種別: _____)・その他(_____) 所在地： 電話番号： 一緒に参加する和泉短大生 有・無
活動日	※活動年月日を全て記入すること。記入例「2019年8月1日(木)、3日(土)、4日(日) (計3日間)」 (計 日間)
活動先	名称： 活動先：保育所・福祉施設(種別: _____)・その他(_____) 所在地： 電話番号： 一緒に参加する和泉短大生 有・無

活動日前に必ず教育・学習支援ユニットに届出が必要です。届出用紙は、この用紙をコピーするか、大学ホームページから印刷したものを使用してください。夏期休暇中等は、正しく記入後、FAXで送ること。FAX番号；042-753-2087