ボランティア活動届

提出日：20　　年　　　月　　　日

和泉短期大学

学長　殿

グループ　　　 学籍番号　　　　　　 　　　　　　　　　　　　男 ・ 女

携帯電話番号

※活動先ごとにまとめて記入して、活動日前までに地域連携推進センターに提出して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日 | ※活動年月日を全て記入すること。記入例「2018年8月３日(金)、4日(土)、６日(月)　　（計3日間）」  （計 　日間） |
| 活動先 | 名称：  活動先：保育所 ・ 幼稚園 ・ 認定こども園　・  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  活動先を見つけた方法： 大学掲示 ・ 自己開拓 ・ 実習先 ・その他（　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日 | ※活動年月日を全て記入すること。記入例「2018年8月３日(金)、4日(土)、６日(月)　　（計3日間）」  （計 　日間） |
| 活動先 | 名称：  活動先：保育所 ・ 幼稚園 ・ 認定こども園　・  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  活動先を見つけた方法： 大学掲示 ・ 自己開拓 ・ 実習先 ・その他（　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日 | ※活動年月日を全て記入すること。記入例「2018年8月３日(金)、4日(土)、６日(月)　　（計3日間）」  （計 　日間） |
| 活動先 | 名称：  活動先：保育所 ・ 幼稚園 ・ 認定こども園　・  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  活動先を見つけた方法： 大学掲示 ・ 自己開拓 ・ 実習先 ・その他（　　　　　　　　　） |

ボランティア時の事故・怪我に対するボランティア保険申し込みのため、活動日前に必ず地域連携推進センターに届出が必要です。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、または地域連携推進センターに常備している用紙を使用してください。地域連携推進センター閉室時、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