**ボランティア活動届**

**Notification of Volunteer activity**

コース長　殿

To Chair,

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号  Student ID No. |  |
| 専攻/コース  Dept. / Program |  |
| 氏名  Name in full |  |
| 携帯電話  Mobile Phone No. |  |

下記のとおり、ボランティア活動への参加を希望いたします。

I would like to participate in volunteer activities as noted below.

記

Note

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日  Activity period | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  Year　Month　Day　　　　　Year　Month　Day |
| 活動地域  Area of activity | （現地連絡先 Contact Information） |
| 募集団体  Organization recruiting volunteers | □　社会福祉協議会　Social Welfare Council  □　日本赤十字社　Japanese Red Cross Society  □　その他　Other（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保険  Insurance | □　ボランティア保険 Volunteer activities insurance　 加入  （保険名 Insurance：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 宿泊場所・食事  Accommodation / Meal | □　自己調達 Self-arrangement  （宿泊場所 Accommodation：　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動内容  Volunteer activities plan | *なるべく具体的に記入してください　Please write down the volunteer activities in detail.* |

主任指導教員確認　Academic Advisor's Authorization

　　　　年　　月　　日 氏名 　印