**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