

受付日時: H23/ /

受付時間: :

大阪市立大学

東日本大震災被災地復興支援学生ボランティア参加申込書 (釜石市 H23. 8. 9～版) (第2次)

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	

天災型 [※] のボランティア活動保険に加入していますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
※地震・噴火・津波等の天災によるけがを補償する保険		
「はい」の方: 加入先名称 プラン名		
「いいえ」の方: 参加日時までに必ず天災型のボランティア活動保険に加入し、加入先名称 及びプラン名を報告します。	<input type="checkbox"/> はい	
注意: 天災型のボランティア活動保険に加入がない場合、今回の活動には参加できません。		

平成23年7月29日(金)の東日本大震災被災地支援ボランティア事前研修会に参加します。	<input type="checkbox"/> はい
注意: 東日本大震災被災地復興支援ボランティア事前研修会に参加されない場合、今回の活動には参加できません。	

受付担当者: _____

* 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。