

教学支援部	
受付日	受付印
年	
月 日	

# ボランティア活動届

千葉科学大学 殿

誓 約 書

私はボランティアの自覚をもって活動し、下記の事項を厳守することを誓います。  
これに反した場合、ボランティア活動に関する全ての責任を私個人が負います。

記

1. 活動における留意事項を厳守する。
2. 千葉科学大学及び募集团体の指示に従って行動する。
3. 企画の趣意・内容を理解した上で活動し、適切な態度で臨む。
4. 学業の妨げとなるボランティア活動は行わない。

以上

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 氏名（署名）：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_保護者同意欄（署名）：\_\_\_\_\_

## <活動情報>

活 動 名	No.
活 動 期 間	_____年 ____月 ____日～ _____年 ____月 ____日（1日 時間）
集合場所への交通	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
外 泊	<input type="checkbox"/> あり（ _____ 泊） <input type="checkbox"/> なし

## <活動者情報>

学 生 番 号		氏 名	
生 年 月 日		血液型	
本 人 連 絡 先	携帯電話番号： メールアドレス：		
持 病 や 障 が い	<input type="checkbox"/> あり（病名・障がい名： _____ 常用薬： _____ ） <input type="checkbox"/> なし		
緊 急 時 の 連 絡 先	氏名： _____ 続柄： _____ 電話番号： _____		
保 険 の 状 況	<input type="checkbox"/> ボランティア活動保険（社会福祉協議会） <input type="checkbox"/> 募集团体側で加入		