

学外連携ボランティア推進室	
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

平成 年 月 日 氏名(直筆) _____

<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
携 帯 電 話 番 号	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更 ()
メー ル ア ド レ ス ※必ず連絡が付くもの	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更 ()
緊 急 時 の 連 絡 先	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更 (ふりがな) 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