|  |
| --- |
| ボランティア登録申込書✿の項目は必ず記入してください　　　　　　　　　　　　　申込日　　　年　　　月　　　日 |
| ✿ふりがな | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ番号 |
| ✿氏名 |  |
| ✿学籍番号 |  | 学　　　年 | 　　　　　　　　　　年 |
| ✿生年月日 |  | クラス担任 |  |
| ✿学科 | □看護学科　　　□リハビリテーション学科□子ども支援学科 |
| ✿現住所　〒 |
| 自宅電話 |
| ✿携帯電話 |
| ✿携帯電話メールアドレス今後の連絡：　可　・不可　 |
| パソコンメールアドレス |
| ✿緊急連絡先　（氏名：続柄） |
| ボランティア保険の個人加入有　（保険の種類：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　無 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 地域連携記入欄 |  |
| 受付日 |
|  |

※この届出によって得られた個人情報は、ボランティア活動における安全確認・登録管理のみ使用します。 |