

茨城大学全学教職センター長 殿

## 教育支援ボランティア活動申込書

令和 年 月 日

|        |  |             |           |
|--------|--|-------------|-----------|
| 所属     | 学部（研究科）  | 課程（又は学科，専攻） | 選修（又はコース） |
| 氏名     | ふりがな   | 年次          | 年次        |
|        | 男・女  |             |           |
| 生年月日   | 平成 年 月 日   | 学生番号        |           |
| 現住所    | 〒<br>自宅外通学の場合は，下記に帰省先の都道府県及び市町村名を記入  |             |           |
| 携帯電話番号 | — —  |             |           |
| 大学メール  | @vc.ibaraki.ac.jp  |             |           |
| 応募先    |  |             |           |
| 活動名    |  |             |           |
| 活動日    | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日（ 日間）   |             |           |
| 活動先    | （活動場所が応募先の学校園と異なる場合のみ記入）   |             |           |
| 交通手段   | 自転車 電車 バス 自家用車 オートバイ その他（ ）  |             |           |
| 保険加入状況 | <input type="checkbox"/> 学研災加入済 <input type="checkbox"/> 学研賠加入済 <input type="checkbox"/> 左記以外の保険に加入（ ） |             |           |
| 連絡事項   |  |             |           |

上記のとおり申込みますので，この活動を学研災・学研賠等の対象となる「学校行事」としてお認めくださるようお願いいたします。

全学教職センター受理日：令和 年 月 日

| 保険加入状況   | 決裁    |    |    |    |    | 承認年月日    | 承認の可・否 |
|--|-------|----|----|----|----|----------|--------|
|  | センター長 | 部長 | 課長 | 係長 | 担当 |          |        |
| <input type="checkbox"/> 学研災<br><input type="checkbox"/> 学研賠<br><input type="checkbox"/> その他（別紙のとおり） |       |    |    |    |    | 令和 年 月 日 | 可・否    |