（様式１）　　No.＿＿＿＿

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 男 ・ 女	年次	年次
生年月日	平成　　年　　月　　日	学生番号	
現住所	〒 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	ー　　ー		
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	@		
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　ｵｰﾄﾊﾞｲ・原付　　その他（　　）		
保険加入状況	□学研災加入済　□学研賠加入済　□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 □学研災 □学研賠 □その他(別紙のとおり)	決裁						承認年月日	承認の可・否
	ｾﾝﾀｰ長	課長	課長補佐	係長	主任	担当		
「教育支援ボランティア参加にあたっての心得」 (□確認済み／□未確認)							令和　年　月　日	可 ・ 否