

復興支援ボランティア活動申込書（教職員用）

提出日：平成24年 月 日

活動日	平成24年 3月11日（日）～ 3月 17日（土）		
勤務先		所属部署名	
氏名 （性別）	印（男・女）	生年 月日	昭和・平成 年 月 日生 （ 歳）
住所			
自宅 電話番号	— —	携帯 電話番号	— —
携帯電話 メールアドレス	@		
上記以外の 緊急連絡先	— —	（勤務先等）	
資格・免許 等			
ボランティアの経験 の有無	有・無	（有の場合、主な内容）	
参加 志望動機			
備考	※活動用Tシャツサイズ（男女兼用） S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L ○で囲んで下さい		

【所属長の許可欄】※所属部署直属の上司、学部・学科・部局長等、最低2名の許可が必要です。

所属長（直属の上司）許可欄 ※学科長・課長等	
上記の者のボランティア参加を許可します。	
職名 _____	氏名 _____ 印
所属長（部局長等）許可欄 ※学部長・局長等	
上記の者のボランティア参加を許可します。	
職名 _____	氏名 _____ 印

※本用紙により知り得た情報は、当該ボランティア活動以外には使用いたしません。

※正式に派遣が決定した場合、別途誓約書をご提出いただきます。