

**多文化コミュニティ教育支援室**  
**多文化コミュニティ支援ボランティア**  
**登録用紙**

ふりがな			記入日	年	月	日
氏名(※1)			学籍番号			
所属 (どちらかに○)	大学院/外国語学部	専攻語・コース		学年		
日中連絡の取れる電話番号(※2)			E-mail(PC) (※3)			
<p>■ボランティア活動にかかわる傷害・賠償に適用される保険に加入している。          はい・・・学生教育研究災害傷害保険・学生総合共済・その他(名称 )          いいえ・・・保険加入が条件です。学生課にご相談ください。</p>						
■希望するボランティア活動		学習支援・国際理解教育・その他( )				
■対応可能な言語(母語には○)						
■ボランティア活動経験の有無		有(内容: )・無				
■関心・問題意識						
■ボランティア活動に応募した動機						
■ボランティア活動を通して目指すこと						
<p>■「ボランティア活動に参加する前に」を読んで、内容に同意しますか。(※4)          はい ・ いいえ</p>						

この用紙を支援室に提出した時点で、支援室が行なうボランティア活動および運営に必要な範囲(※1～3 参照)において、個人情報を利用すること及び活動の撮影をすることに同意したものとさせていただきます。(当支援室の活動以外では使用しません。)

※1 ボランティア活動を行う際は、活動先団体に氏名・連絡先等の情報を伝える場合があります。

※2 支援室から電話連絡をする場合があります。

※3 支援室からボランティア情報やイベント情報などのメールマガジンが配信されます。「-(ハイフン)」、「.(アンダーバー)」など、見やすいようにご記入下さい。パソコン用のアドレスを記入してください。

※4 「ボランティア活動に参加する前に」の内容に、同意されない場合は、ボランティア活動に参加できません。