

教務部長	学生部長	事務局長	事務室長	教 務	子ども学 研究所	学生係	受 付	担任・顧問

注)担任・顧問の確認印がないものは受理することができません。

# ボランティア活動届

年 月 日

千葉敬愛短期大学  
学長 明石 要一 様

学籍番号 \_\_\_\_\_ 年 組 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

以下の通り、ボランティア活動を申請いたします。

①、②の該当するものに○をしてください。

①【 学内活動 ・ 外部からの募集 ・ 授業関連 ・ その他 】として活動します。

②「教育・保育支援体験Ⅰ・Ⅱ」の単位申請を \_\_\_\_\_ 希望します ・ 希望しません

※単位申請を希望する場合、以下のことを確認すること

- ・教育者・保育者としての学びとなるもの。
- ・学校や教育委員会、公民館等の公的機関及びそれに準ずる機関が主催する活動であること。
- ・有償ボランティアは除外する。(ただし交通費支給は可とする)

学生住所			
連絡先	自宅		携帯

団体名	(代表者: _____)		
住 所	〒 _____		
※外部団体の場合のみ記入	TEL	FAX	
活動内容、場所等			
活動期間	年 月 日( ) ~ 年 月 日( )		

※職員記入欄

単位申請に必要な書類	交 付		備 考	【交付するもの】 ①「教育・保育支援体験証明書」 ②「教育・保育支援体験証明書記載上の注意」 ③「レポート表紙」
	済	未		