

東京海洋大学品川地区学部学生ボランティア活動申請書

平成 年 月 日提出

氏 名 (ふりがな)	()
学 籍 番 号	
所 属 学 科 名	
連 絡 先 (必須) <small>(結果を通知しますので、正確にご記入ください。)</small>	電話番号: — —
	E-mail:
活 動 期 間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
活 動 場 所	
活 動 内 容	
受入 (活動主催) 団体等 <small>(該当する□をチェックしてください。)</small>	<input type="checkbox"/> 国・地公体 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> NGO団体 <input type="checkbox"/> その他
	団体の連絡先 団体名称:
	担当者名:
	電話番号: — — E-mail:
宿泊先名等	宿泊先名:
	所在地:
	電話番号: — —
現地までの移動手段、経路 <small>(該当する□をチェックしてください。)</small>	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 飛行機 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他 ()
	経路:

上記活動に係る「支援金」の補助を申請します。

支援金申請額 _____ 円 氏名 _____ 印

受入 (活動主催) 団体の担当者確認欄
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 平成 年 月 日 ← </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px; font-size: 1.5em; color: #ccc;">認印又はサイン</div>

※下記の該当する□をチェックしてください。

- 活動受入証明書を添付します。
(受入証明書がない場合は、左欄に「認印又はサイン」をいただいでください。)
- 受入(活動主催)団体等の募集パンフレット等を添付します。
- 領収書を添付します。
- 交通費の領収書等を添付します。

[提出先]

東京海洋大学国際・教学支援課品川地区等支援係
電話: 03-5463-0560
E-mail: s-kikin@o.kaiyodai.ac.jp

決定金額 _____ 円
平成 年 月 日
担当者印