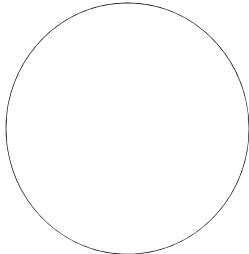


副学長	学生課長	学生支援GL	学生支援G
-----	------	--------	-------

学生本人
<input type="checkbox"/> 受理印 押印後 コピー渡し

平成 年 月 日

京都教育大学長 殿



受理印

学籍番号	
専攻名	
氏名	印
携帯電話番号	
携帯電話メールアドレス	
指導教員(自署押印)	印

東日本大震災に伴うボランティア活動届

以下の計画により、下記のボランティア活動に参加しますので、届け出ます。

参加するボランティア団体等の名称等					
参加するボランティア団体等の所在地・連絡先	所在地				
			電話番号		
活動目的					
活動地域					
宿泊場所	所在地				
			電話番号		
旅行期間	平成 年 月 日( )	~	平成 年 月 日( )	泊	日
ボランティア活動期間	平成 年 月 日( )	~	平成 年 月 日( )	日間	
現地までの利用交通機関	航空機 ・ 鉄道 ・ バス ・ 徒歩 ・ その他( )				
活動期間中の連絡先	ボランティア団体の現地連絡先				
	緊急時の連絡者及び連絡先	保証人等の氏名		連絡先	
ボランティア活動保険加入確認	保険の名称				※確認欄

## 東日本大震災に伴うボランティア活動届提出に当たっての注意事項

1. ボランティア活動に際して、政府や関係団体等が提供する情報を把握し、状況や注意事項などを十分に理解した上で参加すること。  
なお、参加に当たっては、原則として1週間前までに所定の様式により学生課に届け出ること。
2. 参加できるボランティア活動は、公的団体や社会的に評価されているNPO・NGOが行うものに限ります。
3. 参加するボランティア活動団体との説明を十分に受け、安全を確認し、避難指示や避難勧告等が出ている地域には立ち入らないこと。

### ※参考

- ・復興庁連携プロジェクト URL: <http://tasukeaijapan.jp>
- ・全国社会福祉協議会 URL: <http://www.shakyo.or.jp/saigai/touhokuzisin.html>
- ・東日本大震災支援全国ネットワーク URL: <http://www.jpn-civil.net>

4. ボランティア活動に際して、必ず保険に加入すること。
  - 加入したことを証明する書類の写しを添付してください。
  - 学生教育研究災害傷害保険(「学研災」)は、適用されません。
  - 社会福祉協議会のボランティア活動保険(社会福祉法人 全国社会福祉協議会)は、個人でのボランティア活動に対応しています。

- ※参考
- ・ 保険期間 1年間(毎年度4月1日～翌年3月31日)
  - ・ 年間保険料 補償額に応じて460円又は690円
  - ・ 保険金 死亡・後遺障害 1,200万円又は1,800万円
- <http://www.fukushihoken.co.jp/>

5. ボランティア活動を終了した場合は、必ず所定様式の「ボランティア活動報告書」を提出すること。
6. 親族(2親等以内)を支援する旅行も「ボランティア活動」及び「ボランティア団体等」を「親族支援」及び「親族」と読み替えて、届けを提出してください。  
なお、この場合ボランティア活動保険は適用されません。

提出先及び問い合わせ先  
学生課学生支援グループ(2番窓口)