

学生		No.			
<b>2017年度 西南学院大学 東日本大震災学生ボランティア申込書</b> 西南学院大学東日本大震災ボランティアの参加申込みをいたします。					
在学番号		学部 学科		ボランティア保険 (天災タイプ) ※現時点の加入状況	加入済 ・ 未加入
フリガナ			男 ・ 女	血液型	生年月日
氏名	(印)				西暦 年 月 日 ( 歳 )
〒 ー 住所					
電話番号(自宅)		携帯電話番号		Email(ブロック体で記入)	
ボランティア日程 ※( )内に、参加希望の順位を記入し、参加できない日程には×を記載してください。					
【岩手県】			【宮城県】		
① 8月23日(水)～27日(日)4泊5日 ( )			8月31日(木)～9月 4日(月)4泊5日 ( )		
② 10月 4日(水)～ 8日(日)4泊5日 ( )					
志 望 動 機					
-----					
-----					
-----					
-----					
-----					
ボランティア活動に関するアンケート ※該当する項目に○をつけてください。					
1、過去、西南学院大学東日本大震災ボランティアに申込みをしたことがある。( 有 ・ 無 )					
2、過去、西南学院大学東日本大震災ボランティアで活動をしたことがある。( 有 ・ 無 )					
3、帰福後も災害支援の活動を継続しますか？ ( 続ける ・ 続けない ・ 未定 )					
その他・特記事項等(震災ボランティアを申し込むにあたり、希望などがあれば記入してください)					
健康状態 該当する□に✓をつけてください。また、[ ]内の該当項目に○をつけ、必要事項を記入してください。					
1、大学で実施される <b>2017年度</b> の定期健康診断について、教えてください。 □受診済 □未受診					
2、現在の体調について、教えてください。 □良好 □現在、治療中もしくは定期的に通院している持病がある [ 喘息・心臓病・腎臓病・その他( ) ]					
3、その他 □ 学医または保健師に相談したいことがある □ メンタル面で気になることがある ※ 学医・保健師が健康診断及び保健調査等の結果を確認し、必要な方には面談のご連絡をします。					
保証人氏名		保証人 携帯電話番号			

※個人情報の取り扱いについて

「西南学院大学東日本大震災ボランティア参加申込書」に記載された個人情報の取り扱いについては、西南学院個人情報規程に則り、厳重かつ適正に行い、本人の許可なく、震災ボランティア活動に関する業務以外には使用いたしません。

西南学院大学ボランティアセンター事務室

# 誓約書

西南学院大学学長

K. J. シャフナー 様

私は、西南学院大学東日本大震災ボランティア（以下「震災ボランティア」という。）に参加するにあたり、以下の事項を遵守することを誓約します。

1. 本学の学生として、本人の自覚と責任において規律を守り、災害、暴動、テロ、事故、疾病、犯罪等による不慮の事故及び自らの過失によって生じた損害はすべて自ら責任を負います。
2. 心身ともに健康で震災ボランティアに参加可能であることを確認したうえで、参加することを誓います。
3. 震災ボランティア期間中は、本学及び派遣先機関の諸規則を遵守し、本学及び派遣先機関の関連教職員の指示に従います。
4. 派遣先の状況によっては、本学が震災ボランティアの中止・延期を決定する事態が生じることを理解し、本学の指示に従います。
5. 震災ボランティア参加が決定した後であっても、傷病、オリエンテーションへの無断欠席、その他諸般の事情により、震災ボランティア活動が不適任であると本学が判断した場合は、震災ボランティア参加を取り消すことがあることを了承します。
6. 震災ボランティア参加に必要な手続き（本学等に提出する各種書類の作成、個人装備品の準備等）は事前に十分確認し、自らの責任で行います。
7. 震災ボランティア期間中は、ボランティア活動保険（天災Bタイプ）の補償限度額を超える分については、自らが負担します。
8. 震災ボランティア活動期間中は、現地で事故のないように、次の禁止事項を守ります。
  - (1) 車・バイク等の運転禁止
  - (2) 迷惑になるような行動や事故につながりやすい一切の行動の禁止
  - (3) 禁酒
9. 震災ボランティアに参加するにあたり、提出した個人情報は、本学が指定する旅行会社、保険会社、関係省庁、日本パプテスト連盟及びボランティアセンター等が、事故時の対応、学生及び保証人への連絡、ボランティアの運営等のために使用することに同意します。また、本学が、個人情報を各機関に提供することに同意します。

2017年 月 日

\_\_\_\_\_学部\_\_\_\_\_学科\_\_\_\_\_専攻\_\_\_\_\_年

本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

2017年 月 日

保証人氏名 \_\_\_\_\_ 印

※それぞれ自筆のうえ、別々の印鑑を使用してください。