

長岡造形大学 専門教育科目（学部共通）第4区分
 ボランティア実習履修事前申請シート 自主活動型

学 科 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____

私は、以下のボランティア活動への参加を予定しており、専門教育科目（学部共通）第4区分ボランティア実習の単位認定を希望します。

活 動 名	
実 施 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
実 施 内 容	別添（※詳細の分かる資料を添付してください）
実 施 場 所	
実施期間中の連絡先 （携帯電話等）	
緊急時の連絡先 （保護者携帯電話等）	
学生チェック欄	<input type="checkbox"/> この活動は、3日間以上（累計22.5時間以上）の活動を要する内容である <input type="checkbox"/> ボランティア実習の科目主旨を満たす内容である 主体力やチームワーク、考える力を必要とする内容であること
備 考	

※必要事項を記入のうえ、実施1週間前までに事務局・教務課へ提出してください。

（事務局記入欄）

結果連絡	受付

教務部長	単位付与	採点担当者
	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	