

〈記入例〉

学生等災害ボランティアリーダー育成事業における大学コンソーシアム石川 シナイカレッジ単位互換事業

「東日本大震災被災地における実践活動」調査票

氏名 (フリガナ) / 性別	石川 花子 (イシカワ ハナコ) / (男・ <input checked="" type="radio"/>)
所属高等教育機関名 [担当教員]	石川大学 [〇〇教授]
参加・不参加 <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
9/7~9/9 (2泊3日)	行程(予定) 1日目 午後9時半頃 県庁出発 — 午前中 石巻到着 2日目 終日 現地で活動 3日目 昼頃 石巻出発 — 午後9時頃 県庁到着
不参加の理由 (※参加しない場合)	
東日本大震災について、感じたこと、思っていること	
被災地の方々に聞いてみたいこと	
被災地において、自分ができると考えている活動や取り組みなど でみたい活動など	
被災地における実践活動での不安なこと	

記入してださい

提出期限：7月10日(金) 提出先：大学コンソーシアム石川事務局

【参加者情報票】

<記入例>

全ての欄に記入してください。
 該当するものがない場合は「なし」を記入してください。

番号：
(事務局記入)

かな： 氏名： 所属高等教育機関： 現住所：	いしわかほこ 石川花子 石川大学 (〒 XXXX - XXXX) 金沢市〇〇所△-X	性別： 生年月日： 昭和・平成 8月8日生	年齢： 8年 理出 晴太	血液型： A RH ⊕ -
電話番号： E-mail： 緊急連絡先 (家族等)： バス乗車 (9月7日)：希望場所に○をつけてください 県庁 21:30 星稜大 22:00 県立看護大 22:40	たい 〇〇〇 ⊕ XXXX.ne.jp 076 - XXXX - XXXX バス降車 (9月9日)：希望場所に○をつけてください 県立看護大 20:00 星稜大 20:30 県庁 21:00	携帯電話： パナソニック 103 090 - XXXX - ΔΔΔΔ	学部・学域： 〇〇学部	学年： 2
駐車場： 利用する ※空欄がないようにしてください。 ※「バス乗車」「バス降車」「駐車場」はいずれかを選択し、○を付けてください。 駐車場を「利用する」場合は、車の登録番号を例に従って記入してください。(省略せずに全部記入すること)	・ 利用しない 石川 500 た XXXX 【駐車場を利用する場合】車の登録番号：例 金沢500 さ 1234 <small>(時間は集合時間(予定)です 今後変更の可能性あります)</small> <small>(時間は到着時間(予定)です 今後変更の可能性あります)</small>			

参加者情報票、同意書は

提出期限：7月10日(金)17時
 提出先：大学コンソーシアム石川事務局

持参の場合：しいのき迎賓館3階 大学コンソーシアム石川事務局
 郵送の場合：〒920-0962 金沢市広坂2丁目1番1号 石川県政記念しいのき迎賓館3階
 大学コンソーシアム石川事務局 あて
 ※封筒に「課題演習(地域と災害)関係」と記載してください。

★ できる限り次回講義(6月27日)で提出してください。早めの提出にご協力願います。

同意書

私は、大学コンソーシアム石川のいしかわシテイクアカレツジ「課題演習（地域と災害）」に係る「被災地における災害ボランティア実践活動」のため、平成27年9月7日から9月9日までの期間、宮城県で活動を行うことに同意します。

平成 27年 〇月 〇日

本人 学校名 石川大学

氏 名 石川花子 石川
(自 署)

保護者氏名 石川一郎 石川 (続柄：父)
(本人が20歳未満の場合は保護者の同意・記入が必要です)

参加者情報票、同意書は

提出期限：7月10日（金）17時
提出先：大学コンソーシアム石川事務局

持参の場合：しいのき迎費館3階 大坂2丁目1番1号 大学コンソーシアム石川事務局
郵送の場合：〒920-0962 金沢のき迎費館3階 大学コンソーシアム石川事務局
石川県政記念しいのき迎費館3階
※封筒に「課題演習（地域と災害）関係」と記載してください。

★できる限り次回講義（6月27日）で提出してください。早めの提出にご協力願います。