

令和 8 年 月 日

佐賀大学副学長（教育・学生担当） 様

学 生 氏 名		学籍番号	
学部学年等	研究科・学部・学環		学科 学年
携帯電話番号			
メールアドレス			
現 住 所	〒		
指導教員名			

令和 8 年熊本地震に伴うボランティア活動届

令和 8 年熊本地震に伴うボランティア活動に参加したいので、以下のとおり申し出ます。
 なお、本活動については自己責任のもと適切かつ慎重に行動します。

活動コーディネーター名等	名 称	
	所 在 地	
	電話番号	

現地での活動団体名等	名 称	
	所 在 地	
	電話番号	

【出発日時等】

出発日時・場所	令和 年 月 日 時 分 ()
帰着日時・場所	令和 年 月 日 時 分 ()

【活動場所等】

活 動 場 所	
活 動 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
活 動 内 容	

【現地連絡先】

滞 在 日	宿 泊 場 所	所在地・電話番号
年 月 日 ~ 年 月 日		
年 月 日 ~ 年 月 日		
年 月 日 ~ 年 月 日		

【本人確認事項】※チェックの上署名・押印ください。

- ☐ 上記のボランティア活動に自己責任のもとで参加します。
☐ 自身の体調に問題がないことを確認しています。
☐ 活動にあたって事前に保護者の同意を得ています。

本人氏名（自署）

⑩

受理年月日	副学長		部 長	課 長	副課長	担 当
年 月 日						

令和 8 年熊本地震に伴うボランティア活動届記入要領等

1. 本届出書は、所属キャンパスの窓口にて、原則として出発の 1 週間前までに提出してください。

【問い合わせ先】

本庄キャンパス : 学生生活課 課外・生活支援担当 0952-28-8167

鍋島キャンパス : 学生課 総務担当 0952-34-3132

2. ボランティア活動終了後は、無事帰着の確認及び活動状況の把握のため、速やかに大学が指定する報告フォームに回答してください。なお、活動証明が必要な場合は、学生本人の責任において受入団体等から証明を受けてください。

ボランティア活動報告フォーム <https://forms.cloud.microsoft/r/RGJecNsKEU>

(報告フォーム QR コード)



※大学アカウント (edu) にログインの上回答ください。

3. 記入の個人情報は、ボランティア活動支援業務、及び学生支援に必要な業務の目的に使用するもので、その他の目的に使用することはありません。
4. ボランティア活動に関する基本方針
 - (1) ボランティア活動は、ボランティア本人の自発的な意思と自己責任により活動に参加行動することが基本です。
 - (2) ボランティアに参加するに当たっては、次の要件を満たしてください。
 - ・被災地からのボランティア募集又は派遣要請に応じるものであること。
 - ・未成年者の場合は、予め保護者の承諾を得ているものであること。
 - ・自身で責任を持つことができる範囲の活動であること。
 - ・活動計画が明確であること。
 - ・事前に大学に届け出ること。
 - ・予めボランティア活動保険に加入していること。
 - (3) 健康管理上の注意事項
 - ・被災地では様々な感染症のリスクがあります。手洗い、マスクの着用、虫刺され予防などの基本的な対策を行ってください。
 - ・破傷風・麻疹については、母子手帳でワクチン接種歴を確認し、必要な場合は追加接種を行ってください。
 - ・夏場の活動は、熱中症にならないように体調管理や水分補給に気をつけてください。