

様式3

平成 年 月 日

ボランティア活動保険加入依頼書

国立大学法人宮城教育大学長

学部又は研究科 _____

コース・専攻・専修 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

私は、ボランティア活動保険に未加入のため、加入手続きをお願いします。

ボランティア活動実施前提出

提出先：学生課学生企画係