学生教育活動登録用紙

学修サポート委員会

届出日　　年　　月　　日

所 属	課程・専攻		期 年次	期
	コース			年次
学 籍 番 号		（ふりがな） 氏 名		性　別
生 年 月 日	年　　月　　日（　　才）			
加入している 災害・損害保険 （学務で入力します。）	1　学生教育研究災害傷害保険 2　学研災付帯賠償責任保険 3　その他（　　）			
連 絡 先	現住所: 電話: 携帯電話: E-mail: 緊急時の連絡先:　☐ 実家　☐ 親の勤務先　☐ その他（　　）　（いずれかに☑） 電話:			
取 得(予 定) 免 許 状	・小学校　種　・特別支援学校　種　・幼稚園　種 ・中学校　種　（教科:　　） ・中学校　種　（教科:　　） ・高等学校　種　（教科:　　） ・高等学校　種　（教科:　　）			
教育活動先	名称:	名称:		
	住所:	住所:		
	電話:	電話:		
期 間	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日 毎日（時間　　:　　～　　:　　） 毎週（　　曜日, 時間　　:　　～　　:　　） その他　（　　）			
活動内容				
担 任 氏 名 （入力不要）			承認印 （入力不要）	