

(様式2)

学長	副学長	副学長	学科長	学生委員長	事務局長	事務局次長	経理課長	学生課長	課長補佐	担当者

年 月 日

災害ボランティア活動報告書

九州看護福祉大学長 殿

氏名	Ⓜ
学科・専攻	
学籍番号	

九州看護福祉大学ボランティア活動支援金の交付を受け、下記のとおり活動しましたので報告します。

記

活動場所	都道府県
活動期間 (出発日～帰着日)	年 月 日 ～ 年 月 日 (年 月 日 ～ 年 月 日)
現地の状況	
活動内容 (詳細に記入のこと)	

同行者	
活動場所での 受入機関等	機関名 連絡先
今後ボランティア に参加する学生へ のアドバイス	