

ボランティア実習継続願

提出期限日：各学期終了日

_____ 学部 _____ 学科

_____ 年 _____ クラス 学籍番号 _____ 名前 _____

TEL _____ 携帯 _____ Email _____

実習先	
延長予定期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで

本学期ボランティアにおいて所定の要件に達しなかった為、次学期においても継続し、単位の認定を希望します。

注意：ボランティア先・延長期間が未定のものはその旨記入すること
卒業年次の秋学期においては、継続願を提出することができません。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 記入