

# ボランティア実習継続願

提出期限日:各学期終了日

学部・短大 年 クラス 学籍番号 名前

TEL 携帯 Email

実習先	
実習終了予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日迄

本学期ボランティア活動において所定の活動時間数に達しなかった為、次学期において実習を継続し、単位の認定を希望します。

注意:実習先・実習期間が未定の者は、その旨記入すること。

卒業年次生の秋学期においては、継続願を提出することはできない。

年 月 日 記入