

研究活動 申込書

平成 年 月 日

大学名・学部・学科		学年
氏名	電話番号(携帯番号)	
研究科目	担当教授名	
研究目的		
活動期間(日時)		
活動内容		
ボランティア保険(どちらかに○をしてください)		
入っている ・ 入っていない		

関東学院 親と子のひろば「おりーぶ」