



ボランティアサークル「チーム・マナー」 入会・継続 申請書

ボランティア保険加入および、学生課へサークルメンバーとして届け出を行います。

記入後は、サークルの代表・顧問へ直接提出するか、05-08-01 廣藤研究室のポストへ投函してください。



① 利用目的

ご記入いただいた個人情報は、大阪学院大学ボランティアサークル「チーム・マナー」が、メンバーの把握と連絡、書類作成(合宿時の申込や保険登録、名刺作成など)、大阪学院大学学生課へのメンバー登録申請、大阪学院大学学生課もしくは吹田市社会福祉協議会のボランティア活動保険の加入とこれらに付随する事務などで利用します。ボランティア活動保険の加入のため、一部の情報を吹田市社会福祉協議会へ提供することがあります。大阪学院大学学生課が、クラブ・サークル活動把握、連絡とこれらに付随する業務などで利用するため、記入いただいた一部の情報を学生課へ提供します。

② 取り扱い方針

ご記入いただいた個人情報は厳重に取り扱います。また、上記「利用目的」以外には利用しません。

登録項目	登録内容	A	B	C	D
学籍番号		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
氏名		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Name(ローマ字表記)					<input type="radio"/>
学部 学科 学年 大学院 研究科 専攻 学年	学部 学科 年 研究科 専攻 M・D	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>
携帯電話番号	— —	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
現住所	〒 — TEL : — —	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
帰省先(実家) ※現住所と異なる場合は記入	〒 — TEL : — —	<input type="radio"/>			
出身高校	立 高等学校 (高校所在地： 府・県・都・道)		<input type="radio"/>		
生年月日	西暦 年(昭和・平成 年) 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
重複所属クラブ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり< >		<input type="radio"/>		
OGU メール利用有無	<input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>
メールアドレス	@	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>
LINE ID 検索可否	<input type="checkbox"/> 可能<ID: > <input type="checkbox"/> 不可	<input type="radio"/>			
サークル規約に同意	<input type="checkbox"/> 同意する (規約: http://www.team-manner.org/data/kiyaku2.pdf)	<input type="radio"/>			

A…チーム・マナーでの緊急連絡や合宿時の申し込みなどの事務のため、情報を利用します
B…大阪学院大学学生課へ 学生登録のため、情報を提供します
C…吹田市社会福祉協議会へ ボランティア活動保険加入のため、情報を提供します
D…チーム・マナーの名刺作成時に記載します

記入後は、サークルの代表・顧問へ直接提出するか、05-08-01 廣藤研究室のポストへ投函してください。