

確認印		
-----	--	--

受付 年 月 日

# スキルアップ参加カード

様式6

スキルアップ参加者	学籍番号		ふりがな氏名	
	住所			
	TEL		ポータルアドレス:	
学部・学科・専攻・コース				

緊急時対応	保険加入	学生教育研究 災害保険	加入	緊急連絡先	ふりがな氏名	
		学生教育研究 賠償保険	加入・未		続柄	
		ボランティア 保険	加入・未 特約 (あり・なし)		住所	住所 TEL

スキルアップの内容	主催者の名称	
	担当者名	
	主催者の住所	TEL
	オンライン開催時間	午前・午後 : ~ : 必要時間 時間 分
	費用・方法・資格取得	・
	オンラインの種類・ 受信機器・受信状況	・
	その他	

※事前説明会までに様式1の記入内容を確認し、様式1と合わせて2枚揃えSLセンターへ提出してください。

※SLセンターが行う事前指導・事後指導の両者を受けられる学生のみがSLに参加できます。

※事後報告会の折にも様式6は必要となります。様式7と合わせて2枚揃えて提出してください。

※ハイブリッド開催の場合で、現地で参加する場合は、SLセンターに報告してください。

□新しい生活様式の説明を受けました。