

# 平成 30 年度 ピア・チューター登録申請書（新規・継続）

フリガナ 氏名	
所属・年次	年次 <small>※平成 30 年度の年次を記入してください。</small>
学籍番号	
住所	〒
Eメールアドレス ※1	s @ 上記メールアドレス以外のメールアドレスを希望する場合
電話番号 ※2	
学研災及び付帯賠償責任 保険加入の有無 ※3	・学研災（有／無）・付帯賠償責任保険（A・B・C／無）
対象障害学生支援チームまたは対象障害学生 ※4	
<input type="checkbox"/> 視覚障害学生支援チーム  <input type="checkbox"/> 聴覚障害学生支援チーム  <input type="checkbox"/> 運動障害学生支援チーム  <input type="checkbox"/> LSチーム  <input type="checkbox"/> 専属障害学生氏名（                                  ）	

※1 Eメールアドレスは、u(s).tsukuba.ac.jp のアドレス以外を希望する場合は、-（ハイフン）、\_（アンダーバー）などの記号は明確に記入するようにしてください。

※2 ピア・チューター活動以外には使用しません。

※3 ピア・チューターが安心して支援活動に従事できるように、学研災付帯賠償責任保険 A コースに加入する。加入期間は単年度とし、保険料は大学負担とするが、すでに加入している学生については除く。

※4 対象障害学生支援チームまたは対象障害学生は該当する欄にレ点を付けてください（複数可）。対象障害学生がチームではなく個人の場合は、対象障害学生氏名欄に障害学生氏名を記入してください。