平成 29 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 ※平成 29 年度の年次を記入してください。
学籍番号	
住所	〒
E ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ※1	s　　@ 上記ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ以外のﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽを希望する場合
電話番号※２	
学研災及び付帯賠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

□ 視覚障害学生支援チーム

□ 聴覚障害学生支援チーム

□ 運動障害学生支援チーム

□ ＬＳチーム

□ 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。