

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和2年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

4月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	水	:	:	: ~ :				
2	木	:	:	: ~ :				
3	金	:	:	: ~ :				
4	土	:	:	: ~ :				
5	日	:	:	: ~ :				
6	月	:	:	: ~ :				
7	火	:	:	: ~ :				
8	水	:	:	: ~ :				
9	木	:	:	: ~ :				
10	金	:	:	: ~ :				
11	土	:	:	: ~ :				
12	日	:	:	: ~ :				
13	月	:	:	: ~ :				
14	火	:	:	: ~ :				
15	水	:	:	: ~ :				
16	木	:	:	: ~ :				
17	金	:	:	: ~ :				
18	土	:	:	: ~ :				
19	日	:	:	: ~ :				
20	月	:	:	: ~ :				
21	火	:	:	: ~ :				
22	水	:	:	: ~ :				
23	木	:	:	: ~ :				
24	金	:	:	: ~ :				
25	土	:	:	: ~ :				
26	日	:	:	: ~ :				
27	月	:	:	: ~ :				
28	火	:	:	: ~ :				
29	水	:	:	: ~ :				
30	木	:	:	: ~ :				
		:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。

締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和2年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

5月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	金	:	:	: ~ :				
2	土	:	:	: ~ :				
3	日	:	:	: ~ :				
4	月	:	:	: ~ :				
5	火	:	:	: ~ :				
6	水	:	:	: ~ :				
7	木	:	:	: ~ :				
8	金	:	:	: ~ :				
9	土	:	:	: ~ :				
10	日	:	:	: ~ :				
11	月	:	:	: ~ :				
12	火	:	:	: ~ :				
13	水	:	:	: ~ :				
14	木	:	:	: ~ :				
15	金	:	:	: ~ :				
16	土	:	:	: ~ :				
17	日	:	:	: ~ :				
18	月	:	:	: ~ :				
19	火	:	:	: ~ :				
20	水	:	:	: ~ :				
21	木	:	:	: ~ :				
22	金	:	:	: ~ :				
23	土	:	:	: ~ :				
24	日	:	:	: ~ :				
25	月	:	:	: ~ :				
26	火	:	:	: ~ :				
27	水	:	:	: ~ :				
28	木	:	:	: ~ :				
29	金	:	:	: ~ :				
30	土	:	:	: ~ :				
31	日	:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。

締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和2年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

6月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	月	:	:	: ~ :				
2	火	:	:	: ~ :				
3	水	:	:	: ~ :				
4	木	:	:	: ~ :				
5	金	:	:	: ~ :				
6	土	:	:	: ~ :				
7	日	:	:	: ~ :				
8	月	:	:	: ~ :				
9	火	:	:	: ~ :				
10	水	:	:	: ~ :				
11	木	:	:	: ~ :				
12	金	:	:	: ~ :				
13	土	:	:	: ~ :				
14	日	:	:	: ~ :				
15	月	:	:	: ~ :				
16	火	:	:	: ~ :				
17	水	:	:	: ~ :				
18	木	:	:	: ~ :				
19	金	:	:	: ~ :				
20	土	:	:	: ~ :				
21	日	:	:	: ~ :				
22	月	:	:	: ~ :				
23	火	:	:	: ~ :				
24	水	:	:	: ~ :				
25	木	:	:	: ~ :				
26	金	:	:	: ~ :				
27	土	:	:	: ~ :				
28	日	:	:	: ~ :				
29	月	:	:	: ~ :				
30	火	:	:	: ~ :				
		:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。

締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和2年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

7月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	水	:	:	: ~ :				
2	木	:	:	: ~ :				
3	金	:	:	: ~ :				
4	土	:	:	: ~ :				
5	日	:	:	: ~ :				
6	月	:	:	: ~ :				
7	火	:	:	: ~ :				
8	水	:	:	: ~ :				
9	木	:	:	: ~ :				
10	金	:	:	: ~ :				
11	土	:	:	: ~ :				
12	日	:	:	: ~ :				
13	月	:	:	: ~ :				
14	火	:	:	: ~ :				
15	水	:	:	: ~ :				
16	木	:	:	: ~ :				
17	金	:	:	: ~ :				
18	土	:	:	: ~ :				
19	日	:	:	: ~ :				
20	月	:	:	: ~ :				
21	火	:	:	: ~ :				
22	水	:	:	: ~ :				
23	木	:	:	: ~ :				
24	金	:	:	: ~ :				
25	土	:	:	: ~ :				
26	日	:	:	: ~ :				
27	月	:	:	: ~ :				
28	火	:	:	: ~ :				
29	水	:	:	: ~ :				
30	木	:	:	: ~ :				
31	金	:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。

締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和2年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

8月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	土	:	:	: ~ :				
2	日	:	:	: ~ :				
3	月	:	:	: ~ :				
4	火	:	:	: ~ :				
5	水	:	:	: ~ :				
6	木	:	:	: ~ :				
7	金	:	:	: ~ :				
8	土	:	:	: ~ :				
9	日	:	:	: ~ :				
10	月	:	:	: ~ :				
11	火	:	:	: ~ :				
12	水	:	:	: ~ :				
13	木	:	:	: ~ :				
14	金	:	:	: ~ :				
15	土	:	:	: ~ :				
16	日	:	:	: ~ :				
17	月	:	:	: ~ :				
18	火	:	:	: ~ :				
19	水	:	:	: ~ :				
20	木	:	:	: ~ :				
21	金	:	:	: ~ :				
22	土	:	:	: ~ :				
23	日	:	:	: ~ :				
24	月	:	:	: ~ :				
25	火	:	:	: ~ :				
26	水	:	:	: ~ :				
27	木	:	:	: ~ :				
28	金	:	:	: ~ :				
29	土	:	:	: ~ :				
30	日	:	:	: ~ :				
31	月	:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。
締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和2年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

9月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	火	:	:	: ~ :				
2	水	:	:	: ~ :				
3	木	:	:	: ~ :				
4	金	:	:	: ~ :				
5	土	:	:	: ~ :				
6	日	:	:	: ~ :				
7	月	:	:	: ~ :				
8	火	:	:	: ~ :				
9	水	:	:	: ~ :				
10	木	:	:	: ~ :				
11	金	:	:	: ~ :				
12	土	:	:	: ~ :				
13	日	:	:	: ~ :				
14	月	:	:	: ~ :				
15	火	:	:	: ~ :				
16	水	:	:	: ~ :				
17	木	:	:	: ~ :				
18	金	:	:	: ~ :				
19	土	:	:	: ~ :				
20	日	:	:	: ~ :				
21	月	:	:	: ~ :				
22	火	:	:	: ~ :				
23	水	:	:	: ~ :				
24	木	:	:	: ~ :				
25	金	:	:	: ~ :				
26	土	:	:	: ~ :				
27	日	:	:	: ~ :				
28	月	:	:	: ~ :				
29	火	:	:	: ~ :				
30	水	:	:	: ~ :				
		:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。

締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和2年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

10月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	木	:	:	: ~ :				
2	金	:	:	: ~ :				
3	土	:	:	: ~ :				
4	日	:	:	: ~ :				
5	月	:	:	: ~ :				
6	火	:	:	: ~ :				
7	水	:	:	: ~ :				
8	木	:	:	: ~ :				
9	金	:	:	: ~ :				
10	土	:	:	: ~ :				
11	日	:	:	: ~ :				
12	月	:	:	: ~ :				
13	火	:	:	: ~ :				
14	水	:	:	: ~ :				
15	木	:	:	: ~ :				
16	金	:	:	: ~ :				
17	土	:	:	: ~ :				
18	日	:	:	: ~ :				
19	月	:	:	: ~ :				
20	火	:	:	: ~ :				
21	水	:	:	: ~ :				
22	木	:	:	: ~ :				
23	金	:	:	: ~ :				
24	土	:	:	: ~ :				
25	日	:	:	: ~ :				
26	月	:	:	: ~ :				
27	火	:	:	: ~ :				
28	水	:	:	: ~ :				
29	木	:	:	: ~ :				
30	金	:	:	: ~ :				
31	土	:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。
締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和2年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

11月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	日	:	:	: ~ :				
2	月	:	:	: ~ :				
3	火	:	:	: ~ :				
4	水	:	:	: ~ :				
5	木	:	:	: ~ :				
6	金	:	:	: ~ :				
7	土	:	:	: ~ :				
8	日	:	:	: ~ :				
9	月	:	:	: ~ :				
10	火	:	:	: ~ :				
11	水	:	:	: ~ :				
12	木	:	:	: ~ :				
13	金	:	:	: ~ :				
14	土	:	:	: ~ :				
15	日	:	:	: ~ :				
16	月	:	:	: ~ :				
17	火	:	:	: ~ :				
18	水	:	:	: ~ :				
19	木	:	:	: ~ :				
20	金	:	:	: ~ :				
21	土	:	:	: ~ :				
22	日	:	:	: ~ :				
23	月	:	:	: ~ :				
24	火	:	:	: ~ :				
25	水	:	:	: ~ :				
26	木	:	:	: ~ :				
27	金	:	:	: ~ :				
28	土	:	:	: ~ :				
29	日	:	:	: ~ :				
30	月	:	:	: ~ :				
		:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。
締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和2年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

12月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	火	:	:	: ~ :				
2	水	:	:	: ~ :				
3	木	:	:	: ~ :				
4	金	:	:	: ~ :				
5	土	:	:	: ~ :				
6	日	:	:	: ~ :				
7	月	:	:	: ~ :				
8	火	:	:	: ~ :				
9	水	:	:	: ~ :				
10	木	:	:	: ~ :				
11	金	:	:	: ~ :				
12	土	:	:	: ~ :				
13	日	:	:	: ~ :				
14	月	:	:	: ~ :				
15	火	:	:	: ~ :				
16	水	:	:	: ~ :				
17	木	:	:	: ~ :				
18	金	:	:	: ~ :				
19	土	:	:	: ~ :				
20	日	:	:	: ~ :				
21	月	:	:	: ~ :				
22	火	:	:	: ~ :				
23	水	:	:	: ~ :				
24	木	:	:	: ~ :				
25	金	:	:	: ~ :				
26	土	:	:	: ~ :				
27	日	:	:	: ~ :				
28	月	:	:	: ~ :				
29	火	:	:	: ~ :				
30	水	:	:	: ~ :				
31	木	:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。
締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和3年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

1月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	金	:	:	: ~ :				
2	土	:	:	: ~ :				
3	日	:	:	: ~ :				
4	月	:	:	: ~ :				
5	火	:	:	: ~ :				
6	水	:	:	: ~ :				
7	木	:	:	: ~ :				
8	金	:	:	: ~ :				
9	土	:	:	: ~ :				
10	日	:	:	: ~ :				
11	月	:	:	: ~ :				
12	火	:	:	: ~ :				
13	水	:	:	: ~ :				
14	木	:	:	: ~ :				
15	金	:	:	: ~ :				
16	土	:	:	: ~ :				
17	日	:	:	: ~ :				
18	月	:	:	: ~ :				
19	火	:	:	: ~ :				
20	水	:	:	: ~ :				
21	木	:	:	: ~ :				
22	金	:	:	: ~ :				
23	土	:	:	: ~ :				
24	日	:	:	: ~ :				
25	月	:	:	: ~ :				
26	火	:	:	: ~ :				
27	水	:	:	: ~ :				
28	木	:	:	: ~ :				
29	金	:	:	: ~ :				
30	土	:	:	: ~ :				
31	日	:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。

締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和3年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

2月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	月	:	:	: ~ :				
2	火	:	:	: ~ :				
3	水	:	:	: ~ :				
4	木	:	:	: ~ :				
5	金	:	:	: ~ :				
6	土	:	:	: ~ :				
7	日	:	:	: ~ :				
8	月	:	:	: ~ :				
9	火	:	:	: ~ :				
10	水	:	:	: ~ :				
11	木	:	:	: ~ :				
12	金	:	:	: ~ :				
13	土	:	:	: ~ :				
14	日	:	:	: ~ :				
15	月	:	:	: ~ :				
16	火	:	:	: ~ :				
17	水	:	:	: ~ :				
18	木	:	:	: ~ :				
19	金	:	:	: ~ :				
20	土	:	:	: ~ :				
21	日	:	:	: ~ :				
22	月	:	:	: ~ :				
23	火	:	:	: ~ :				
24	水	:	:	: ~ :				
25	木	:	:	: ~ :				
26	金	:	:	: ~ :				
27	土	:	:	: ~ :				
28	日	:	:	: ~ :				
		:	:	: ~ :				
		:	:	: ~ :				
		:	:	: ~ :				
合計					h			

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。
 ※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
 ⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名

印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)
 ※無償の場合も必ず提出してください
 ※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。
 令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。
 締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和3年

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名	印	学籍番号
------------------------	---	------

振込先銀行・支店	銀行	支店
----------	----	----

3月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	月	:	:	: ~ :				
2	火	:	:	: ~ :				
3	水	:	:	: ~ :				
4	木	:	:	: ~ :				
5	金	:	:	: ~ :				
6	土	:	:	: ~ :				
7	日	:	:	: ~ :				
8	月	:	:	: ~ :				
9	火	:	:	: ~ :				
10	水	:	:	: ~ :				
11	木	:	:	: ~ :				
12	金	:	:	: ~ :				
13	土	:	:	: ~ :				
14	日	:	:	: ~ :				
15	月	:	:	: ~ :				
16	火	:	:	: ~ :				
17	水	:	:	: ~ :				
18	木	:	:	: ~ :				
19	金	:	:	: ~ :				
20	土	:	:	: ~ :				
21	日	:	:	: ~ :				
22	月	:	:	: ~ :				
23	火	:	:	: ~ :				
24	水	:	:	: ~ :				
25	木	:	:	: ~ :				
26	金	:	:	: ~ :				
27	土	:	:	: ~ :				
28	日	:	:	: ~ :				
29	月	:	:	: ~ :				
30	火	:	:	: ~ :				
31	水	:	:	: ~ :				

合計 h

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①～⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名 印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。
締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)月間活動報告書

様式
令和2年度

下記のとおり活動しましたので、報告します。

キャンパス・サポーター(障がい学生支援)氏名 横国 花子 **押印** 学籍番号 1931234

振込先銀行・支店 ゆうちょ 銀行 〇二八

振込先の銀行名・支店名を
記入してください。
(登録しているもの)

月分

日	曜日	活動 開始時間	活動 終了時間	休憩時間	活 動 時間数	※ 種別	支援内容(できるだけ具体的に)	キャンパス・ サポーター印
1	月	13:00	15:00	: ~ :	2	②	教科書・資料の音読	押印
2	火	:	:	: ~ :				
3	水	:	:	: ~ :				
4	木	:	:	: ~ :				
5	金	:	:	: ~ :				
6	土	:	:	: ~ :				
7	日	:	:	: ~ :				
8	月	:	:	: ~ :				
9	火	:	:	: ~ :				
10	水	:	:	: ~ :				
11	木	:	:	: ~ :				
12	金	:	:	: ~ :				
13	土	:	:	: ~ :				
14	日	:	:	: ~ :				
15	月	:	:	: ~ :				
16	火	:	:	: ~ :				
17	水	:	:	: ~ :				
18	木	:	:	: ~ :				
19	金	:	:	: ~ :				
20	土	:	:	: ~ :				
21	日	:	:	: ~ :				
22	月	:	:	: ~ :				
23	火	8:50	10:20	: ~ :	1.5	①	教育人間科学部専門科目「教育実践論」	押印
24	水	:	:	: ~ :				
25	木	:	:	: ~ :				
26	金	:	:	: ~ :				
27	土	:	:	: ~ :				
28	日	:	:	: ~ :				
29	月	:	:	: ~ :				
30	火	:	:	: ~ :				
31		:	:	: ~ :				
合計					h			

活動を行った全ての日に
押印してください。

修正ペン・修正テープで修正したものは無効になります。
修正の際には二重線で取り消し、訂正印
(サポーター氏名欄と同じもの)を押してください！

記入例

1か月の活動時間数を合計して記入してください。
30分以上は0.5時間、
30分で未満は切り捨ててください。

※合計に1時間未満の端数が生じた場合は、30分以上は0.5時間、30分未満は切り捨てとすること。

※種別は、①パソコンテイク ②ノートテイク ③対面朗読 ④手話通訳 ⑤板書テイク ⑥車椅子介助・移動ガイド ⑦教材のテキストデータ化 ⑧教材の拡大
⑨その他(①~⑧以外)となります。記入例を参考に番号を記入してください。

本支援活動実施について、上記の通り実施されたことを確認しました。

年 月 日

障がい学生支援室 担当者氏名

印

※提出期限:活動月翌月15日まで(土日祝日となる場合は、17日まで提出してください。)

※無償の場合も必ず提出してください

※訂正する場合には、二重線を引き、訂正印(氏名の後の印、キャンパス・サポーター印欄の印と同じもの)を押してください。

令和2年度分の月間活動報告書提出締切:令和3年2月26日(金) 原則として、この日を超えて提出された場合は支払いができませんので、ご了承ください。

締切日以降のサポート活動分については、速やかに提出してください。