

災害支援ボランティア登録・活動届出書 兼 経済的支援申請書

平成 年 月 日

鹿児島大学長 殿

下記のとおり、災害支援ボランティアに登録します。

記

氏 名 _____ 印 _____ 住 所 _____

学籍番号 _____ (年) _____ 携帯番号 _____

学 部 _____ 学 科 ・ 課 程 _____ Mail(携帯)

所 属 _____ 研 究 科 _____ 専 攻 _____ Mail (PC)

生年月日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 緊急連絡先(実家等)

本登録をもって、ボランティア支援センターの通常のボランティアにも自動的に登録されます。

現在、ボランティア支援センターでボランティア登録をしていますか？ はい() / いいえ()

いいえの方は、災害支援ボランティア活動以外に興味のある活動内容を下記から選んでください。(複数回答可)

- 教育補助 ピアサポート 障がい者(児)支援 高齢者支援 環境保護・キャンパスクリーン
- 希少生物の保護 地域協力・街づくり 限界集落の支援 国際協力 その他()

災害支援ボランティア活動に参加したいので、次のとおり届け出ます。

活動予定地域・場所	都 道 郡 市 府 県 町 村
活動予定期間 (出発日～帰鹿日)	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日)
活動予定内容	
活動時の連絡先 (必ず記入してください)	(※上記登録と同じ場合、省略可) 電話番号： _____ Mail： _____ (※活動地域における受入機関等がわかっている場合) 機関名： _____ 連絡先： _____
所属学部等確認	担当教員または指導教員氏名 _____ 印 _____
備 考	

上記災害支援ボランティア活動参加に伴い、経済的支援を 申請します / 申請しません

※災害支援ボランティア活動に参加する人は、出発前に必ず記入・提出してください。
※記入された個人情報、ボランティア活動支援以外の目的で使用することはありません。

平成 年 月 日

鹿児島大学長 殿

*団体・グループ名 _____

代表者氏名 _____ 印

所在地 _____

電話番号 _____

E-mail address _____

*ボランティア活動を要請またはコーディネートした
団体・グループ等

災害ボランティア活動報告・証明書

被災地域の救援・復旧支援のために、下記の内容で活動したことを証明します。

活動者氏名	学籍番号：
	所属： 学部・研究科 学科・課程・ 専攻、学年
活動地域・場所	
活動期間 (出発日～帰鹿日)	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日)
活動内容	

※記入された個人情報、ボランティア活動支援以外の目的で使用することはありません。