



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)	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日)
活動内容	

※記入された個人情報は、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。