様式第１号（第４関係）

**犯罪被害者支援大学生ボランティア申込書**

公益社団法人

かごしま犯罪被害者支援センター

理　事　長 殿

　私は、犯罪被害者支援大学生ボランティアに申し込みます。

年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ふりがな |  |  性別 |
|  氏名 |  印 |  男・女 |
|  生年月日 |  年　　　月　　　日生　（　　　　歳） |
|  住所 |  〒 |
|  連絡先 |  自宅電話番号 |  |
|  携帯電話番号 |  |
|  メールアドレス |  |
|  大学名等 |  大学　　　　　大学院・学部　　　　　学科（　　　　年） |
|  志望動機 |  ※　ボランティアを希望した動機についてお書きください。 |
|  ボランティア 経験の有無等 |  有・無 |
|  ※　団体名、活動内容及び機関等を記入してください。 |
|  資格・特技等 |  |

※　必要事項を記入の上、捺印してください。

※　記入していただいた個人情報は、ボランティア活動等に必要な手続きに使用する以外、第三者に提供することは一切行いません。

|  |  |
| --- | --- |
|  問合せ・郵送先 |  〒８９２－０８１６ 鹿児島市山下町14番50号 かごしま県民交流センター西棟５階 （公社）かごしま犯罪被害者支援センター 電話　０９９－８０５－７８３０ |