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 |