

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、ボランティア活動等に必要の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