

(様式1)

かながわ災害救援ボランティア活動支援室利用登録申請書

年 月 日

かながわ県民活動サポートセンター所長 殿

団 体 名

代表者名

連 絡 先 (住所)

(電話)

(FAX)

(E-mail)

(ふりがな) 団体名	
活動内容	<p>*目的、具体的な事業計画、主な事業分野を記載。(別紙として添付も可)</p> <p>【目的】</p> <p>【事業計画】</p> <p>【主な事業分野】</p> <p>*東日本大震災被災地被災者支援 a ボランティアバス運行 b ボランティアツアー(観光・研修含む) c 教育支援 d 産業支援 e 県内避難者支援 f その他()</p> <p>*受援力向上 a 災害救援ボランティア活動にかかる普及啓発 b コーディネーター育成 c 情報支援 d 情報ボランティア育成 e その他()</p>
HPアドレス (トップページ)	http:// *県のHPからのリンクの可否 可・否(理由:)
E-mail	@
利用頻度	*どの程度の頻度(日数や時間帯)の利用を希望するか、具体的に記載。

(注)

(1) 本室の利用範囲は以下のとおりとします。

- ・神奈川県における被災時ボランティア受援力の向上に関する自主的活動
- ・東日本大震災被災地被災者支援に関する自主的活動
- ・県内外の被災地復旧・復興支援に関する自主的活動

(2) 利用登録団体等のHPアドレスには、県のHPからリンクを張ります。不可の場合は、理由を明記してください。また、トップページ以外にリンクを張ることを希望する場合は、別途リンク先アドレスを提出してください。

(3) 利用時間は、サポートセンターの開館日の午前9時から午後9時までとします。

(4) 1日の利用時間の上限は、原則として8時間以内とします。

(5) 本室を利用するに当たっては、利用申込書(様式3)を、サポートセンターボランティア活動サポート課に提出してください。