

(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	*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) 【目的】 【事業計画】 【本県被災時に可能な支援】 【主な事業分野】 *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() *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 その他()
ロッカー 利用	希望する 希望しない
HPアドレス (トップページ)	*県のHPからのリンクの可否 可・否(理由: _____)
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。
備考	