

犯罪被害者支援大学生ボランティア申込書

山梨県警察本部長 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			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		
大 学 名 等	大学	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、活動内容及び期間等を記入してください。		
資 格 ・ 特 技 等			

※ 記入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。

※ ボランティア活動の連絡をするため、電子メールアドレス登録用紙も提出してください。

問合せ・郵送先

〒 400-8586

甲府市丸の内一丁目6-1

山梨県警察本部警務部警務課犯罪被害者支援室

電話 055-221-0110 (内線 2673)