年　月　日

　県立大学災害復興支援センター長　行

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名

（教員は「学部長名」）

災害復興支援活動　報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 実　　施　　者　　記　　入　　欄 | 事務局記入欄 |
| 依 頼 先 | （団体名・所属部署名）：（担当者名・電話番号）： |  |
| 依頼内容 |  | □番号№　－ |
| 活動実績 | １　活動日(活動期間)　　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日２　活動場所1. 市町村名
2. 会場名

３　参加者1. 学　生　　　人
2. 教職員　　　人　　　　　計　　　人
3. その他　　　人

４　活動実績 | □ |
| 貸与物品 | ヘルメット（　　　個）　マスク（　　　枚）　軍手（　　　組）長　靴　　（　　　足）　腕　章（　　　枚）ビブス　　（　　　枚）活動車両用マグネットステッカー（　　台分（×２枚））ネックストラップ（　　　個）(返却年月日):平成　　年　　月　　日 | □　 |
| 経費精算 | １　配分額(総額)　　　　　　　　円２　精算額・出張旅費　　　　　　　　　円(@　　　　円×　　人×　　日)・活動車両借上　　　　　　　円(@　　　　円×日)　　　計　　　　　　　　　　円 | □　 |
| 連絡担当者 | 所属　　　　職　　　　氏名　　　　　電話番号（内線　　　　） |  |