

[様式2] 9. ボランティア活動の状況で申請した活動については、「写真」、「新聞記事」、「ボランティア活動確認（申請）書」（様式6-1）等の活動内容を確認できる資料の提出が必要です。

[様式6-1]

整理番号

[様式2] 9. ボランティア活動の状況で申請を行った活動に係る整理番号を記入する。

### ボランティア活動確認（申請）書

#### 申請者の記入欄

令和 年 月 日

(ボランティア活動主催機関の長)  
(活動場所の施設管理者等)

殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

押印不要

鹿児島県建設工事入札参加資格審査の申請に当たり、下記のボランティア活動に当社が参加したことを確認していただきますよう申請します。

#### 記

日時	年 月 日 : ~ :
場所	
参加人数	人
活動内容	

平成31年4月1日から令和4年3月31日の期間内に行ったボランティア活動を記載すること。

上記記載の内容に相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

押印が必要

ボランティア活動主催機関の長又は活動場所の施設管理者等

ボランティア活動主催機関の長又は  
活動場所の管理責任者等が記入すること

印

[記入例はP17]

**【様式2】 9. ボランティア活動の状況で申請した活動のうち、「赤十字サポーター、災害救護赤十字サポーターの認定」については、本証明書の提出が必要です。**

[様式6-2]

**申請者の記入欄**

<input type="checkbox"/> 赤十字サポーター	認定証明書
<input type="checkbox"/> 災害救護赤十字サポーター	

記

認定者の所在地	
認定者の商号又は名称	
認定者の代表者氏名	

認 定 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記記載の内容に相違ないことを証明します。

**日本赤十字社鹿児島県支部が記入**

令和 年 月 日

鹿児島市鴨池新町1番5号

日本赤十字社鹿児島県支部

事務局長 橋口 秀仁



**押印が必要**

[記入例はP18]

**【様式2】 1 1. 災害支援活動で申請した活動については、「写真」、「新聞記事」、「災害支援活動確認（申請）書」（様式7）等の活動内容を確認できる資料の提出が必要です。**

[様式7]

整理番号

**【様式2】 1 1. 災害支援活動で申請を行った活動に係る整理番号を（複数該当する場合は、複数）記入する。**

災害支援活動確認（申請）書

申請者の記入欄

施設の管理者ごとに作成

令和 年 月 日

(施設の管理者等)

殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

押印不要

鹿児島県建設工事入札参加資格審査の申請に当たり、下記のとおり災害支援活動を実施していることを御確認くださるよう申請します。

記

番号	災害支援活動の内容	実施年月日
1		年 月 日
2	<b>災害支援活動の内容と実施年月日を簡潔に記入</b>	年 月 日
3		年 月 日
4		年 月 日
5		年 月 日
6		年 月 日
7		年 月 日

平成31年4月1日から令和4年7月31日の期間内に行った、災害支援活動について記載すること。

**【災害支援活動の例】** ※県管理施設以外の国及び地方公共団体等の施設を対象とした活動も対象となる

- ・ 災害発生時における道路・河川等への緊急出動
- ・ 道路・河川等への防災パトロール
- ・ 口蹄疫、鳥インフルエンザ発生に伴う防疫活動等
- ・ 県外の被災地に災害支援活動として職員を派遣している場合
- ・ ミカンコミバエの防除作業

※原則として無償の活動に限るが、次の活動は例外的に有償の活動も認める。

- ・ 国、地方公共団体等との災害支援（防災）協定に基づく活動
- ・ 国、地方公共団体等との委託契約を締結して実施する災害復旧活動

なお、公共施設の維持管理業務等（年間）について、委託契約等に含まれる活動と判断されるものは対象としない（本契約における業務上の活動であるため）

上記記載の内容に相違ないことを確認します。

押印が必要

令和 年 月 日

施設管理者等が記入

印

〔記入例はP19〕

[様式8]

消防団員雇用状況確認（申請）書

令和 年 月 日

申請者の記入欄

(市町村消防団員担当課の長等)

殿

市町村消防団員担当課の長ごとに作成

所在地

商号又は名称

代表者氏名

押印不要

鹿児島県が発注する建設工事の競争入札参加資格審査の申請に当たり、下記の者が貴市町村の消防団員として任命されていることを確認していただきますよう申請します。

なお、申請にあたっては、下記の者が当社における正規雇用職員であることを誓約いたします。

記

氏名	住所	生年月日

上記記載の内容に相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

市町村消防団員担当課の長等

市町村消防団員担当課の長等が記入

押印が必要

印

[記入例はP20]

[様式9]

**【様式2】22. 県管理道路の維持管理委託の受注実績については、本確認（申請）書の提出が必要です。**

県管理道路の維持管理委託受注確認（申請）書

令和 年 月 日

**申請者の記入欄**

(発注者等)

殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

**押印不要**

鹿児島県建設工事入札参加資格審査の申請に当たり、下記のとおり、県管理道路の維持管理委託の受注実績があることを御確認くださいよう申請します。

記

番号	県管理道路の維持管理委託における契約名称	契約年月日
1		年 月 日
2		年 月 日
3		年 月 日
4		年 月 日
5		年 月 日

平成31年4月1日から令和4年7月31日の期間内に契約した委託業務について記載すること。期間内に1回でも契約していれば加点の対象（十木一式10点）となるため、複数記載する必要はない。

**発注者等が記入**

上記記載の内容に相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

発注者等

**押印が必要**

印

[記入例はP20]