

ボランティア受付票（団体用）

受付日	年 月 日()	受付NO	
-----	----------	------	--

太枠内のみご記入ください。

このセンターで受付 → 初めて・ ___回目					
フリガナ			担当 者名		
団体名					
団体所在地	〒				
TEL			代表者 携帯番号		
活動希望 期 間	令和 年 月 日				
来所方法 到着予定日	バス()台 ・ 自動車()台 ・ その他()				
ボランティア 活動保険	・加入済()人 ・未加入()人				
活動者名簿 (別紙名簿 でも可) ※ボランティア 活動保険 未加入者 はNOに 「〇」をして ください。	NO	名前	住所	電話	性別
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
10					

ここに記載する個人情報はボランティアの登録・活動以外の目的で使用しません。

備考	
----	--

ボランティア活動保険未加入者は NO に「○」をしてください。

NO	名前	住所	電話	性別
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				