

災害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					携帯電話			
活動希望 期 間	本日のみ ・ 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日							
来所方法 到着予定日	バス（ ）台 ・ 自動車（ ）台 ・ その他（ ） 到着予定日：平成 年 月 日							
ボランティア 活動保険	・ 加入済（ ）名 ・ 未加入（ ）名							
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 「O」をしてくだ さい。	NO	氏名	年齢	性別	NO	氏名	年齢	性別
	1				11			
	2				12			
	3				13			
	4				14			
	5				15			
	6				16			
	7				17			
	8				18			
	9				19			
10				20				

ここに記載する個人情報 は 災害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	
----	--