

除雪ボランティア登録者名簿（団体用）

団体名 _____ ※活動希望日時 _____

住 所 _____ 曜日 _____

電 話 _____ F A X _____ 時 ~ 時 _____

代表者名 _____

連絡者名 _____

No.	氏 名	備 考	No.	氏 名	備 考
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

※当会でボランティア活動保険に加入いたします。

※ファックス・メール等でお知らせくださいますようお願いいたします。

鹿角市社会福祉協議会（FAX：23-2850 MAIL：info@kazunoshishakyo.or.jp）