

# ボランティア活動受付票(団体)

受付日	平成 年 月 日 ( )	受付番号	
団体名			
ふりがな 代表者名		代表者 携帯	
住所 (窓口)	〒 —		
	電話	FAX	
ボランティア 保険加入者 名簿	氏名	住所	電話番号
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
20			
備考	スタッフ記入欄 (活動期日等)		