

# ボランティア活動受付票(団体)

|                   |                 |           |      |
|-------------------|-----------------|-----------|------|
| 受付日               | 令和 年 月 日 ( )    | 受付番号      |      |
| 団体名               |                 |           |      |
| ふりがな<br>代表者名      |                 | 代表者<br>携帯 |      |
| 住所<br>(窓口)        | 〒 ー<br>電話 FAX   |           |      |
| ボランティア<br>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) |           |      |