

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・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()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 「○」をしてくだ さい。	NO	名前	年齢	性別	NO	名前	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	
----	--