

## 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( )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N Oに「O」 をして ください。	N O	名前	住所	電話	性別
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
10					

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	
----	--

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	住所	電話	性別
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				