

受付番号

災害ボラセン 様式2-1

# ボランティア受付簿(団体用)

〔※佐伯市社協記入 佐伯市災害ボランティアセンター 月 日受付分〕

フリガナ		構成員数
団体名		人 (男 人・女 人)
団体住所	〒 ー	参加状況 継続 ・ 新規
フリガナ		日中の連絡先(携帯)
代表者名		
希望活動日	平成29年 月 日 ~ 月 日	
交通手段	乗用車 ・ マイクロバス ・ 中型バス ・ その他( )	
その他	※特技、持参できる資機材等があればご記入ください。	

## 【 参加者名簿 】

- ・参加者はボランティア保険に加入しておいてください。
- ・資格や特技、持参できる資機材があれば、記入してください。
- ・乗用車で来る場合は、乗りあわせをお願いします。

No.	名 前	性別	年代 (例：20代)	ボラ保険 加入済・未加入	付 記 (資格・特技)
1		男・女	代	加入済・未加入	
2		男・女	代	加入済・未加入	
3		男・女	代	加入済・未加入	
4		男・女	代	加入済・未加入	
5		男・女	代	加入済・未加入	
6		男・女	代	加入済・未加入	
7		男・女	代	加入済・未加入	
8		男・女	代	加入済・未加入	
9		男・女	代	加入済・未加入	
10		男・女	代	加入済・未加入	
11		男・女	代	加入済・未加入	
12		男・女	代	加入済・未加入	
13		男・女	代	加入済・未加入	
14		男・女	代	加入済・未加入	
15		男・女	代	加入済・未加入	
16		男・女	代	加入済・未加入	
17		男・女	代	加入済・未加入	
18		男・女	代	加入済・未加入	
19		男・女	代	加入済・未加入	
20		男・女	代	加入済・未加入	