

【資料—B】

令和4年度 ボランティアグループ名簿

令和 年 月 日現在

グループ名		会員数	名
-------	--	-----	---

※代表者の方は[1番目の欄]にご記入ください。

※代表者の方は自宅の他に携帯電話をお持ちの方は番号をお知らせください。

※個人ボランティアや他のボランティアグループに登録をされている方については、その旨を備考欄にご記入ください。(ボランティア保険の加入実数を把握するために必要となります。)

No.	ふりがな		性別	生年月日	年齢	住 所	電話番号	備 考
	氏	名						
代表者						〒		
2						〒		
3						〒		
4						〒		
5						〒		
6						〒		
7						〒		
8						〒		
9						〒		
10						〒		
11						〒		
12						〒		

【資料—B】

No.	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	年齢	住 所	電話番号	備 考
13					〒		
14					〒		
15					〒		
16					〒		
17					〒		
18					〒		
19					〒		
20					〒		
21					〒		
22					〒		
23					〒		
24					〒		
25					〒		
26					〒		
27					〒		
28					〒		

【資料—B】

No.	ふりがな	性別	生年月日	年齢	住 所	電話番号	備 考
	氏 名						
29					〒		
30					〒		
31					〒		
32					〒		
33					〒		
34					〒		
35					〒		
36					〒		
37					〒		
38					〒		
39					〒		
40					〒		
41					〒		
42					〒		
43					〒		
44					〒		

【資料—B】

No.	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	年齢	住 所	電話番号	備 考
45					〒		
46					〒		
47					〒		
48					〒		
49					〒		
50					〒		
51					〒		
52					〒		
53					〒		
54					〒		
55					〒		
56					〒		
57					〒		
58					〒		
59					〒		
60					〒		