

(様式)

ボランティア活動従事者名簿

No.	お名前	性別	住 所	連絡先 (携帯電話)	生年月日 (西暦で記入)	ボランティア 活動保険加入	ボランティア 活動証明希望	備 考
1		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
2		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
3		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
4		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
5		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
6		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
7		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
8		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
9		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
10		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
11		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
12		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
13		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
14		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	
15		男・女	〒	— —	月 年 日生	済・未	要・否	

※グループリーダーの方は、備考欄に“リーダー”とご記入ください。また、用紙(欄)が不足する場合には、コピー等で対応をお願いします。

※この用紙にご記入いただいた内容及び当ボランティアセンターで追記した内容は、当ボランティアセンター運営の目的以外使用しません。