

災害ボランティアセンター 登録者名簿（団体名；

申込 平成 年 月 日

No.	大洲市災害VC 活動経験	リーダー Oを付け てください	お 名 前	性 別	郵便番号	住 所	連絡先 (携帯番号)	生 年 月 日 (西暦表記)	ボランティア 活動保険	ボランティア 活動証明	備 考
1	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
2	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
3	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
4	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
5	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
6	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
7	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
8	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
9	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
10	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
11	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
12	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
13	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
14	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	
15	「初回 「2回目以降				-		- -	年 月 日生	「加入済 「未加入	「必要 「不要	

※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の運営の目的以外使用いたしません。