

ボランティア活動保険加入者名簿

団体名 ()

※ ボランティア活動保険の重複を無くすため、各項目を記入して下さい。
 ※ 記載された個人情報につきましては、ボランティア活動保険、活動依頼以外には活用いたしません。
 下記の項目が記載されていれば書式は問いません。(団体名簿でも大丈夫です)

	氏名	フリガナ	住所	固定電話番号	携帯電話番号	年齢層
1			〒			代
2			〒			代
3			〒			代
4			〒			代
5			〒			代
6			〒			代
7			〒			代
8			〒			代
9			〒			代
10			〒			代
11			〒			代
12			〒			代
13			〒			代
14			〒			代
15			〒			代
16			〒			代
17			〒			代
18			〒			代
19			〒			代
20			〒			代