

ボランティアグループ会員名簿

グループ名 _____

代表者 _____

グループ人数 _____

名 _____

年 月 日提出

No.	氏 名	郵便番号	住 所	電話番号	保険 加入	別加入の場合の 加入グループ名
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※処理欄（下の欄には記入しないでください。）

登録番号		処理日	令和 年 月 日	処理	
------	--	-----	----------	----	--