

【様式 3-1】

災害ボランティア登録票（団体用）

年 月 日

（ふりがな） 団 体 名			参加人数	
			男 人	女 人
計 人				
ふ り が な 代 表 者 名		歳	（性別） 男 ・ 女	
代 表 者 住 所	〒 -			
代 表 者 連 絡 先	TEL（携帯 TEL）	-	-	（ - - ）
	FAX	-	-	
	メールアドレス	@		
ボ ラ ン テ ィ ア 保 険	加入者数（ ）人 ・ 未加入者数（ ）人			
ボ ラ ン テ ィ ア 経 験	経験者数（ ）人 ・ 未経験者数（ ）人			
活 動 種 類	一般 ・ STAFF ・ 専門（ ）			
備 考				

連日活動以外はすべて受付をしてください。

各ボランティアの氏名等を別紙「ボランティア受付簿（団体用）」に記入してください。

【様式 3-2】

災害ボランティア団体加入者名簿

年 月 日

No. _____

団 体 名		代表者名	
-------	--	------	--

No.	氏 名	住 所	電話番号	√ 保険加入
1		〒 -	- -	有・無
2		〒 -	- -	有・無
3		〒 -	- -	有・無
4		〒 -	- -	有・無
5		〒 -	- -	有・無
6		〒 -	- -	有・無
7		〒 -	- -	有・無
8		〒 -	- -	有・無
9		〒 -	- -	有・無
10		〒 -	- -	有・無
11		〒 -	- -	有・無
12		〒 -	- -	有・無
13		〒 -	- -	有・無
14		〒 -	- -	有・無
15		〒 -	- -	有・無

