

団体ボランティア事前申請書(受付票)

受付日 年 月 日

団体名 ( ) 団体住所 ( )

電話番号 ( ) 活動日 ( 月 日 日間)

No.	氏 名		性別	電 話		年 齢	県外への移動歴 2週間以内に移動がある方は記入をお願いします。 (新型コロナウイルス感染症拡大防止のためご協力ください)	体調 ○・×	ボランティア 活動保険 の加入
				携帯電話(無い方は自宅)	上記以外の緊急連絡先				
1 代表者	一般 学生	男 女	男						済・未
			女						
2	一般 学生	男 女	男						済・未
			女						
3	一般 学生	男 女	男						済・未
			女						
4	一般 学生	男 女	男						済・未
			女						
5	一般 学生	男 女	男						済・未
			女						
6	一般 学生	男 女	男						済・未
			女						
7	一般 学生	男 女	男						済・未
			女						

活動上の注意(様式12)を活動される方に周知できた後にに✓をお願いします。

※用紙が足りない場合はお手数ですがコピーをお願いします。

FAX 0966-83-8336