

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	平成 年 月 日	処理	
------	--	-----	----------	----	--