

ボランティア受付票 (団体用)

受付者

ふりがな				ふりがな			
団体名				代表者氏名			
団体所在地	〒 _____			連絡先電話等	固定	()	-
					携帯	()	-
					e-mail	()	-
緊急連絡先	※上記以外にあれば、記入してください。						
メンバー人数	男	人・女	人・計	人	バス・車	大きさ	
団体帰属車両の活用	団体に帰属する車両を当センターの災害ボランティア活動に使用することについて、 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可能 → 種別： <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> セダン <input type="checkbox"/> ワゴン(軽他) <input type="checkbox"/> トラック(軽他) <input type="checkbox"/> その他() ※車両を活動に使用する場合、燃料は支給いたしませんので、ご理解の上ご記入ください。						
活動期間	<input type="checkbox"/> 本日(月 日)のみ <input type="checkbox"/> 本日(月 日)から 月 日まで						
特記事項	※持ち込みの資機材がある場合は、ここに記入してください。						
個人情報の提供	右記ご確認の上、個人情報の提供に、 <input type="checkbox"/> 同意しません			◆本票に記入いただいた個人情報については、災害ボランティアセンターの円滑な活動推進及び復興記念イベント等のお知らせに使用する以外には使用いたしません。 ※チェックがない場合は、同意頂けるものとみなします。			

※以下の記入に代わる名簿の提出も可能です。この場合、ボランティア保険の加入状況をお申し出ください。
 ※保険加入状況は、今年度4月1日以降のボランティア保険加入状況をお申し出ください。

→ 別紙名簿の提出あり(本票を除き 枚/ 名分)

活動者名簿						
No.	ふりがな氏名	性別	生年月日	住所	保険加入状況	
1		男	S	年 月 日	〒 _____	済 未
		女	H			
2		男	S	年 月 日	〒 _____	済 未
		女	H			
3		男	S	年 月 日	〒 _____	済 未
		女	H			
4		男	S	年 月 日	〒 _____	済 未
		女	H			
5		男	S	年 月 日	〒 _____	済 未
		女	H			

※センター記入欄

チェック	<input type="checkbox"/> V保険説明 <input type="checkbox"/> 個人情報取扱説明 <input type="checkbox"/> 記入モレなし / <input type="checkbox"/> V保険加入(月 日)
備考	

--

活動者名簿

No.	ふりがな 氏名	性別	生年月日	住所	保険 加入状況
6		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
7		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
8		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
9		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
10		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
11		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
12		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
13		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
14		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
15		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
16		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
17		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
18		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
19		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		
20		男	S 年 月 日	〒 -	済 未
		女	H		

※センター記入欄

チェック	<input type="checkbox"/> V 保険説明 <input type="checkbox"/> 個人情報取扱説明 <input type="checkbox"/> 記入モレなし / <input type="checkbox"/> V 保険加入(月 日)
備考	

