ボランティア受付票（個人・２回目以降）

**「受付日」は記入しないでください。　↓**

受付日：平成２５年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※  活動日 | 平成２５年     月     日 | ボランティア活動保険 | **加入済み** |
| ※  フリガナ |  | | |
| ※  氏　　名 |  | | |
| ※  住　　所 |  | | |
| ※  固定電話か携帯電話 |  | | |
|  | | |
| 備考 | | | |
|  | | | |

※の項目は必ず記入してください。