２０１９年度 ボランティアグループ名簿

グループ名：　　年　　月　　日 現在

番号	役職名	氏　名	住　所	電話番号	年齢	保険
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
会員数	合計　　名			保険加入人数	合計　　名	

＊この名簿は、ボランティア保険加入に必要です。正確な氏名、住所、電話番号、年齢をご記入ください。
＊複数枚になる場合には、最後の用紙に総合計をご記入ください。

２０１９年度 ボランティアグループ名簿

グループ名：　　平成　　年　　月　　日 現在

番号	役職名	氏　名	住　所	電話番号	年齢	保険
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
会員数	合計　　名			保険加入人数	合計　　名	

＊この名簿は、ボランティア保険加入に必要です。正確な氏名、住所、電話番号、年齢をご記入ください。
＊複数枚になる場合には、最後の用紙に総合計をご記入ください。

２０１９年度 ボランティアグループ名簿

グループ名：　　平成　　年　　月　　日 現在

番号	役職名	氏　名	住　所	電話番号	年齢	保険
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
会員数	合計　　名			保険加入人数	合計　　名	

＊この名簿は、ボランティア保険加入に必要です。正確な氏名、住所、電話番号、年齢をご記入ください。
＊複数枚になる場合には、最後の用紙に総合計をご記入ください。

２０１９年度 ボランティアグループ名簿

グループ名：　　平成　　年　　月　　日 現在

番号	役職名	氏　名	住　所	電話番号	年齢	保険
会員数	合計　　名			保険加入人数	合計　　名	

＊この名簿は、ボランティア保険加入に必要です。正確な氏名、住所、電話番号、年齢をご記入ください。
＊複数枚になる場合には、最後の用紙に総合計をご記入ください。