

様式3-1 ボランティア受付カード（団体）

新規	継続
----	----

受付番号 D-

太線内をご記入ください。なお、継続の方は※印のみのご記入で結構です。

※登録日	令和 年 月 日 ()		
※ふりがな			※参加人数
※団体名			男性：____名 女性：____名 合計：____名
※団体の所在地	〒 _____		
※連絡担当者	氏名		
	連絡先	TEL : _____ E-mail: _____	
団体の概要	<団体の概要>		
	<希望する活動など>		
ボランティア活動保険	全員未加入 ・ 一部加入 ・ 全員加入 (基本タイプ・天災地震タイプ)		
活動期間	本日のみ ・ ____月____日から____月____日まで		
備考			

※こちらのカードは様式3-2のボランティア名簿（団体）とあわせてご提出ください。

なお、ご記入いただいた個人情報は、ボランティア活動の調整のみに使用させていただきます。

受付者名 ()
