様式１５

ボ ラ ン テ ィ ア 受 入 票

※太枠内に記入してください。

※事前にボランティアセンターにおいて申込、保険加入を済ませてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受入日時　　　　　年　　　月　　　日　　　（　　　　：　　　　） | 退所日時　　　　　年　　　月　　　日　　　（　　　　：　　　　） |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　名 |  |
| 携帯番号 |  | 年齢 |  |
| 派遣された活動内容 |  |
| 避難所記入欄 | 活動時間 | 　　　　：　　　　　～　　　　　： |
| 主たる活動場所 |  |
| 活動班・担当者 | 　　　　　班　　 |
| 特記事項 |  |