|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ボ-1ボランティア受付票 | | | | 避難所名 | |  | |
| No. | 受付日 | 氏名・住所・電話 | 性別  ※記入は任意 | | 職業 | 過去のボランティアの経験 | | |
| 有無 | 活動内容 | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |
|  | / | 氏名  住所  電話 |  | |  | 有  ・  無 |  | |