|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |