

# 災害ボランティア受付票（団体）

【受付-3】 団体ボランティア受付票

団体・グループ名	No.
住所	日付

受付状況	活動者構成	連絡担当者	団体・グループの概要	ボランティア保険	活動期間	交通手段
<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 経験あり 2回目 3回目 回目	<input type="checkbox"/> 高校生 名 <input type="checkbox"/> 大学生 名 <input type="checkbox"/> その他 名 <input type="checkbox"/> 大人 名 <input type="checkbox"/> 引率者 名 男性 名 女性 名 合計 名	ふりがな 氏名 TEL 携帯 FAX e-mail		<input type="checkbox"/> 全員加入済 <input type="checkbox"/> 全員未加入 <input type="checkbox"/> 一部未加入	<input type="checkbox"/> 本日（1日） <input type="checkbox"/> 活動予定期間 月 日 ~ 月 日 までの 日間	<input type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他

## 団体・グループメンバー票（下記項目が入っていれば様式は自由です）

No.	氏名	性別	年齢	血液型	生年月日	電話番号	住所	緊急時連絡先	ボランティア保険	活動証明書
1									加入済・未加入	必要・不要
2									加入済・未加入	必要・不要
3									加入済・未加入	必要・不要
4									加入済・未加入	必要・不要
5									加入済・未加入	必要・不要
6									加入済・未加入	必要・不要
7									加入済・未加入	必要・不要
8									加入済・未加入	必要・不要