

(年度 団体用)

『ボランティア活動保険加入者名簿』 団体名_____

NO	氏 名	年齢	住 所	連 絡 先
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				