

避難所ボランティア受付表

No. _____

受付日	年 月 日
-----	-------

(避難所名: _____)

No.	氏名	年齢	性別	保険	職業	過去のボランティア経験
1	(組織等名称: _____) 氏名			有・無		有・無 (活動内容)
2	(組織等名称: _____) 氏名			有・無		有・無 (活動内容)
3	(組織等名称: _____) 氏名			有・無		有・無 (活動内容)
4	(組織等名称: _____) 氏名			有・無		有・無 (活動内容)
5	(組織等名称: _____) 氏名			有・無		有・無 (活動内容)
6	(組織等名称: _____) 氏名			有・無		有・無 (活動内容)
7	(組織等名称: _____) 氏名			有・無		有・無 (活動内容)
8	(組織等名称: _____) 氏名			有・無		有・無 (活動内容)
9	(組織等名称: _____) 氏名			有・無		有・無 (活動内容)
10	(組織等名称: _____) 氏名			有・無		有・無 (活動内容)

※ 近江八幡市災害ボランティアセンターに登録のうえ、活動にご協力下さるよう、ご理解をお願いいたします。

※ 「職業」・「過去の経験」欄は、得意分野を活かして頂くべく、参考にお尋ねするものです。