

# 団体ボランティア登録申込書 (ボランティア活動保険加入申込書)

置戸町社会福祉協議会長 様

令和 年 月 日

団体名

番号	住 所	氏 名	性別	年齢	電話番号	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						