

**令和3年度社会福祉法人天童市社会福祉協議会
除雪ボランティア登録票（個人）**

令和 年 月 日

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日・歳
住所		携帯番号	
メール			
活動 可能日	<p>○活動時間 9:00～12:00</p> <p>○活動月 令和3年12月から令和4年2月</p> <p>○活動可能な曜日に☑を入れてください。</p> <p style="text-align: center;">月 火 水 木 金 土 日 休日</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		備 考
ボランティア活動 保険加入状況	<p><input type="checkbox"/> 加入済 《基本プラン（350円）・天災地震補償プラン（500円）》</p> <p><input type="checkbox"/> 未加入</p> <p style="text-align: center;">※☐には、☑を入れてください。</p>		

令和3年度社会福祉法人天童市社会福祉協議会 除雪ボランティア登録票（団体）

令和 年 月 日 <<No.1 >>

団体名		担当者名	
住 所		担当者 携帯番号	
メール			
活動 可能日	○活動時間 9:00~12:00	備 考	
	○活動希望日 ・令和 年 月 日 () ・令和 年 月 日 () ・令和 年 月 日 ()		
No.	ふりがな 会 員 名	電話番号・年齢・ボランティア活動保険加入状況 ※□には、☑を入れてください。	
1		電話番号	年齢 歳
		ボランティア活動保険加入状況	
2		電話番号	年齢 歳
		ボランティア活動保険加入状況	
3		電話番号	年齢 歳
		ボランティア活動保険加入状況	
4		電話番号	年齢 歳
		ボランティア活動保険加入状況	
5		電話番号	年齢 歳
		ボランティア活動保険加入状況	
6		電話番号	年齢 歳
		ボランティア活動保険加入状況	
7		電話番号	年齢 歳
		ボランティア活動保険加入状況	
8		電話番号	年齢 歳
		ボランティア活動保険加入状況	
9		電話番号	年齢 歳
		ボランティア活動保険加入状況	
10		電話番号	年齢 歳
		ボランティア活動保険加入状況	

**令和3年度社会福祉法人天童市社会福祉協議会
除雪ボランティア登録票（団体）**

《No. 2》

団体名					
No.	ふりがな 会 員 名	電話番号・年齢・ボランティア活動保険加入状況			
		※□には、☑を入れてください。			
1 1		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
1 2		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
1 3		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
1 4		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
1 5		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
1 6		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
1 7		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
1 8		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
1 9		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
2 0		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
2 1		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
2 2		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
2 3		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
2 4		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入
2 5		電話番号		年齢	歳
		ボランティア活動保険加入状況		<input type="checkbox"/> 加入済	<input type="checkbox"/> 未加入

