

## 【様式3-1】

## 災害ボランティア登録票（団体用）

(NO. )

年 月 日

団 体 名			
ふりがな		生年月日	性別
代表者名		年 月 日 ( 歳)	男・女
代表者住所	〒 -		
代表者連絡先	TEL (携帯TEL)	- - ( - - )	
	FAX	- -	
	メールアドレス	@	
登録人数	実員 人 (男 人 ・ 女 人)		
活動希望内容	<p>※活動に使用できる機器を保有されている場合は、その機器名・数量等もご記入ください。</p>		
活動可能日時	本日 ( 一日 午前中 午後 ) ・ 日 ~ 日まで		
備 考			