【様式３－２】　　　　　**災害ボランティア団体加入者名簿**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

Ｎｏ．

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 |  | 代表者名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ | 氏　　名 | 住　　所 | 電話番号 | Ｖ保険加入 |
| １ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| ２ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| ３ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| ４ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| ５ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| ６ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| ７ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| ８ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| ９ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| １０ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| １１ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| １２ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| １３ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| １４ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |
| １５ |  | 　〒　　　－ | －　　　－ |  |