

【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 | | 〒 - | - - | |

