

十日町福祉会 団体ボランティア登録用紙【名簿】

記入日 令和 年 月 日

No.	氏 名	ふりがな	性別	生年月日	郵便番号	住 所	電話番号	備 考
1			男・女	T・S・H 年 月 日				
2			男・女	T・S・H 年 月 日				
3			男・女	T・S・H 年 月 日				
4			男・女	T・S・H 年 月 日				
5			男・女	T・S・H 年 月 日				
6			男・女	T・S・H 年 月 日				
7			男・女	T・S・H 年 月 日				
8			男・女	T・S・H 年 月 日				
9			男・女	T・S・H 年 月 日				
10			男・女	T・S・H 年 月 日				
11			男・女	T・S・H 年 月 日				
12			男・女	T・S・H 年 月 日				
13			男・女	T・S・H 年 月 日				
14			男・女	T・S・H 年 月 日				
15			男・女	T・S・H 年 月 日				
16			男・女	T・S・H 年 月 日				
17			男・女	T・S・H 年 月 日				
18			男・女	T・S・H 年 月 日				
19			男・女	T・S・H 年 月 日				
20			男・女	T・S・H 年 月 日				

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____