（様式第２号）

**ボランティア団体の会員名簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和　　　年　　　月　　　日現在）

**※記入欄が不足する場合は、用紙をコピーの上ご記入ください。**

**※既作成のものがあれば替えることができます。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 住　所 | 電話番号 | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ保険 |
| 1 |  |  |  | 必要・不要 |
| 2 |  |  |  | 必要・不要 |
| 3 |  |  |  | 必要・不要 |
| 4 |  |  |  | 必要・不要 |
| 5 |  |  |  | 必要・不要 |
| 6 |  |  |  | 必要・不要 |
| 7 |  |  |  | 必要・不要 |
| 8 |  |  |  | 必要・不要 |
| 9 |  |  |  | 必要・不要 |
| 10 |  |  |  | 必要・不要 |
| 11 |  |  |  | 必要・不要 |
| 12 |  |  |  | 必要・不要 |
| 13 |  |  |  | 必要・不要 |
| 14 |  |  |  | 必要・不要 |
| 15 |  |  |  | 必要・不要 |
| 16 |  |  |  | 必要・不要 |
| 17 |  |  |  | 必要・不要 |
| 18 |  |  |  | 必要・不要 |
| 19 |  |  |  | 必要・不要 |
| 20 |  |  |  | 必要・不要 |