



登録ボランティアグループ会員名簿

(No.)

グループ名 _____

会員数	名									
会員構成	10歳未満	10歳代	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳以上	
	男性	名	名	名	名	名	名	名	名	名
	女性	名	名	名	名	名	名	名	名	名
職業別人数	小学生	中学生	高校生	大学生	その他学生	勤労者	主婦・主夫	その他		
	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名

No.	フリガナ 会員氏名	住所	電話番号	年代	保険タイプ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※ 保険タイプの欄は、会員の方が加入しているボランティア活動保険のプランをご記入ください。

記入例)基本プラン ⇨ 基本・天災・地震補償プラン ⇨ 天災

※ 保険タイプは、万が一事故の場合、保険請求を行う時に必要になりますので、必ずご記入ください。

※ 15名以上のグループの場合は、コピーしてお使いください。

※ご記入いただきました個人情報は、当社会福祉協議会で厳重に管理し、ボランティア活動保険関係の
手続き及び当協議会ボランティアセンターのボランティア調整、派遣業務目的以外には使用いたしません。