

登録番号

(社) 気仙沼復興協会 ボランティア受付名簿

団体名
(団体のみ)

代表者

※お手数ですが代表者の情報もご記入ください。

No.	氏名	年齢	性別	住所		電話番号	保険加入の有無	備考
				都道府県	市区町村			
1							有・無	
2							有・無	
3							有・無	
4							有・無	
5							有・無	
6							有・無	
7							有・無	
8							有・無	
9							有・無	
10							有・無	
11							有・無	
12							有・無	
13							有・無	
14							有・無	
15							有・無	
16							有・無	
17							有・無	
18							有・無	
19							有・無	
20							有・無	
21							有・無	
22							有・無	
23							有・無	
24							有・無	
25							有・無	

記載の個人情報本来の目的以外には使用いたしません。