

グループ登録用名簿

グループ名()

No.	フリガナ 氏名	生年月日	性別	連絡先	保護者同意(18歳未満の場合は、必ず記入)
①		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
2		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
3		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
4		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
5		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
6		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
7		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
8		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
9		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
10		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
11		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
12		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
13		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
14		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)
15		年 月 日	男・女	自宅 勤務先 携帯	ボランティアの参加について同意します 保護者 氏名 (印)

※リーダーの方は、No.①に記入して下さい。

※18歳未満の方については、保護者同意欄を必ずご記入下さい。

※保護者同意欄については、ボランティア参加者名、保護者氏名、押印があれば可とし、様式は問いません。

※グループ登録名簿が不足する場合は、コピーして使用してください。