**ボランティア団体　会員名簿**

年　　月　　日現在

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｎｏ．

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名(ふりがな) | 年代(　　代) |  | 氏　　　名(ふりがな) | 年代(　　代) |
| 1 |  |  | 16 |  |  |
| 2 |  |  | 17 |  |  |
| 3 |  |  | 18 |  |  |
| 4 |  |  | 19 |  |  |
| 5 |  |  | 20 |  |  |
| 6 |  |  | 21 |  |  |
| 7 |  |  | 22 |  |  |
| 8 |  |  | 23 |  |  |
| 9 |  |  | 24 |  |  |
| 10 |  |  | 25 |  |  |
| 11 |  |  | 26 |  |  |
| 12 |  |  | 27 |  |  |
| 13 |  |  | 28 |  |  |
| 14 |  |  | 29 |  |  |
| 15 |  |  | 30 |  |  |

**※上記内容（氏名・年代）の記載があれば既存の名簿でも可能です。**

**※名簿は、ボランティア保険加入の際に必須となります。**

**※活動時の怪我等で保険請求を行う際は、保険請求を行う加入者の情報(名前・住所・生年月日・連絡先)及び加入団体の情報等を本人及び団体代表者又は担当者に確認を行い、保険請求に必要な情報を保険会社に提出いたします。**