

避難所ボランティア受付表

(避難所名:)

受付日時	年 月 日	受付担当者			
ふりがな 氏名		性別		年齢	歳
住所	〒		電話		
緊急連絡先	氏名:		電話		
この避難所での 活動回数	初回 ・ 回目				
ボランティア経験 の有無	有 ・ 無				
	(主な内容)				
資格・特殊技能等					
活動可能な 期間・時間	月 日 ～ 月 日(予定) 時 ～ 時				
ボランティア保険加入	加入済 ・ 未加入				

【避難所記入欄】

活動班及び担当者	()班 担当者()
ボランティア活動内容	
備考	

活動終了日
(退所日)

年 月 日