

広島市豪雨災害における「広島市災害ボランティアバス」参加者名簿 (活動日の前日15時までに広島市災害ボランティア本部へ送信して下さい。)

月 日 (No. )

団体名: 担当者名: 担当者電話番号

	氏名	性別	生年月日(西暦)	住 所	携帯電話番号	緊急連絡先	活動経験	ボランティア保険	備考
1		男・女						○	
2		男・女						○	
3		男・女						○	
4		男・女						○	
5		男・女						○	
6		男・女						○	
7		男・女						○	
8		男・女						○	
9		男・女						○	
10		男・女						○	
11		男・女						○	
12		男・女						○	
13		男・女						○	
14		男・女						○	
15		男・女						○	
16		男・女						○	
17		男・女						○	
18		男・女						○	
19		男・女						○	
20		男・女						○	
21		男・女						○	
22		男・女						○	
23		男・女						○	
24		男・女						○	
25		男・女						○	
26		男・女						○	
27		男・女						○	
28		男・女						○	
29		男・女						○	
30		男・女						○	

ご提供いただいた個人情報は、今回の災害ボランティア活動に際する取り扱いのみといたします。