様式―３

ボランティア受付票

避難所名	東三国避難所

No.	受付日	氏名・住所・電話	性別	職業	過去のボランティアの経験	
					有無	活動内容
	／	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	／	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	／	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	／	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	／	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	／	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	／	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	／	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	／	氏名 住所 電話			有 ・ 無	
	／	氏名 住所 電話			有 ・ 無	