

Fax:0242-28-4039

TEL : 0242-28-4030

会津若松市社会福祉協議会ボランティアセンター 行  
〒965-0873会津若松市追手町5-32

**R6除雪ボランティアスノーバスターズ登録申請書 【 団体用 】**

|         |   |
|---------|---|
| 団 体 名   |   |
| 住 所     | 〒 |
| 担 当 者 名 |   |
| 電 話 番 号 |   |
| 活動可能日時  |   |

この登録者名簿に記載された個人情報、本事業にかかる連絡調整、ボランティア活動保険手続き、実績等集計など、本事業以外には利用いたしません。

| No. | 氏 名 | No. | 氏 名 |
|-----|-----|-----|-----|
| 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  |     |