

## 下野市ボランティア団体登録用名簿

団体名 ( ) 合計 ( )名

★団体代表者の方は、No.1に記入してください。

No.	フリガナ 氏名	性別	生年月日	住所・電話番号 ※日中連絡のとれる電話番号
1		男	年 月 日	( )
		女	( 歳)	
2		男	年 月 日	
		女	( 歳)	
3		男	年 月 日	
		女	( 歳)	
4		男	年 月 日	
		女	( 歳)	
5		男	年 月 日	
		女	( 歳)	
6		男	年 月 日	
		女	( 歳)	
7		男	年 月 日	
		女	( 歳)	
8		男	年 月 日	
		女	( 歳)	
9		男	年 月 日	
		女	( 歳)	
10		男	年 月 日	
		女	( 歳)	
11		男	年 月 日	
		女	( 歳)	

\*申込時点で18歳未満の方は、各々「様式第3号保護者同意書【団体用】」を添付してください。  
\*記入欄が不足する場合は、コピーしてご使用ください。