

会員名簿 (下記内容が記入されていれば、他の様式でもかまいません)

グループ名： \_\_\_\_\_

2026年度 No. 1

	氏名	電話(携帯でも可)	住所(地区だけで可)	年齢	ボランティア保険 加入金額 ※
例1	福祉 仙太	76-7179	逢坂	50 歳代	基本350円・天災500円
例2	福祉 花子	0744-〇〇-〇〇〇 〇	橿原市(他市の方は市町村だけ)	30 歳代	基本350円・天災500円
1				歳代	円
2				歳代	円
3				歳代	円
4				歳代	円
5				歳代	円
6				歳代	円
7				歳代	円
8				歳代	円
9				歳代	円
10				歳代	円
11				歳代	円
12				歳代	円
13				歳代	円
14				歳代	円
15				歳代	円
16				歳代	円
17				歳代	円
18				歳代	円
19				歳代	円
20				歳代	円
21				歳代	円
22				歳代	円
23				歳代	円
24				歳代	円
25				歳代	円

※ 他のグループで加入されている方はそのグループ名をお書き下さい。  
本書に記載頂いた個人情報香芝市および社会福祉協議会の事業目的以外には使用いたしません。

