様式第３号

甲府市災害ボランティアセンター登録者名簿（団体用）

【団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏　名 | 年齢  (歳) | 住　所 | 電話番号 | 血液型 | 保険  加入 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |
|  |  |  |  | -　　　- | 型  (Rh ＋ ／ －) | 有  無 |