

## ボランティアグループ名簿

ボランティアグループ名	
-------------	--

※保険加入欄には加入されている方に○をお願いします。

	氏名	保険加入		氏名	保険加入
1			2 1		
2			2 2		
3			2 3		
4			2 4		
5			2 5		
6			2 6		
7			2 7		
8			2 8		
9			2 9		
1 0			3 0		
1 1			3 1		
1 2			3 2		
1 3			3 3		
1 4			3 4		
1 5			3 5		
1 6			3 6		
1 7			3 7		
1 8			3 8		
1 9			3 9		
2 0			4 0		

①ボランティア活動保険加入者計	人
-----------------	---