日本のひなた宮崎国スポ国富町ボランティア団体登録用名簿

団 体 名 （必須）	

※代表者以外の方をご記入ください。
※18歳未満の方が含まれる場合は、保護者の同意も必ず記入してください。

No.	フリガナ(必須) 氏　名(必須)	生年月日(必須)	住　所(必須) 性　別	個人情報の県への提供
1		□昭和 □平成 年 月 日	□男性 □女性 □その他	□同意する □同意しない
	保護者の同意（18歳未満の方のみ）	保護者氏名	続柄	
2		□昭和 □平成 年 月 日	□男性 □女性 □その他	□同意する □同意しない
	保護者の同意（18歳未満の方のみ）	保護者氏名	続柄	
3		□昭和 □平成 年 月 日	□男性 □女性 □その他	□同意する □同意しない
	保護者の同意（18歳未満の方のみ）	保護者氏名	続柄	
4		□昭和 □平成 年 月 日	□男性 □女性 □その他	□同意する □同意しない
	保護者の同意（18歳未満の方のみ）	保護者氏名	続柄	
5		□昭和 □平成 年 月 日	□男性 □女性 □その他	□同意する □同意しない
	保護者の同意（18歳未満の方のみ）	保護者氏名	続柄	
6		□昭和 □平成 年 月 日	□男性 □女性 □その他	□同意する □同意しない
	保護者の同意（18歳未満の方のみ）	保護者氏名	続柄	
7		□昭和 □平成 年 月 日	□男性 □女性 □その他	□同意する □同意しない
	保護者の同意（18歳未満の方のみ）	保護者氏名	続柄	
8		□昭和 □平成 年 月 日	□男性 □女性 □その他	□同意する □同意しない
	保護者の同意（18歳未満の方のみ）	保護者氏名	続柄	

※団体登録名簿欄が不足する場合は、コピーして使用してください。

※団体申込の場合は、活動日・場所・内容について団体単位で割り振り、原則として代表者へ連絡をさせていただきます。各登録者への連絡は代表者からお願いします。
※18歳未満の方の申込につきましては、団体代表者が責任を持って管理していただきますようお願いいたします。