

体験活動ボランティアチームメンバー表

チーム名											
1 代表者	(ふりがな)										
	氏名										
	生年月日 年齢		昭和・平成		年	月	日生	年齢(歳)			
	現住所		〒								
	連絡先	電話番号						FAX			
		メール	携帯					データ(Word, Excel)の受信		○・×	
			パソコン					データ(Word, Excel)の受信		○・×	
所属											
2 副代表者	(ふりがな)										
	氏名										
	生年月日 年齢		昭和・平成		年	月	日生	年齢(歳)			
	現住所		〒								
	連絡先	電話番号						FAX			
		メール	携帯					データ(Word, Excel)の受信		○・×	
			パソコン					データ(Word, Excel)の受信		○・×	
所属											
3 メンバー	(ふりがな)										
	氏名										
	生年月日 年齢		昭和・平成		年	月	日生	年齢(歳)			
	現住所		〒								
	連絡先	電話番号(任意)						FAX			
		メール	携帯(任意)					データ(Word, Excel)の受信		○・×	
			パソコン(任意)					データ(Word, Excel)の受信		○・×	
所属											
4 メンバー	(ふりがな)										
	氏名										
	生年月日 年齢		昭和・平成		年	月	日生	年齢(歳)			
	現住所		〒								
	連絡先	電話番号(任意)						FAX			
		メール	携帯(任意)					データ(Word, Excel)の受信		○・×	
			パソコン(任意)					データ(Word, Excel)の受信		○・×	
所属											

* メンバーの欄が足りない場合は、表をコピーしてください。

* 個人情報については、熊本県個人情報保護条例(平成12年9月27日条例第66号)に基づき適正に管理し、本事業のみに使用します。