

荒川クリーンエイド ボランティア保険名簿

荒川クリーンエイドではボランティア保険と年間契約しております、参加者名簿をご提出ください

※ご提出頂いた情報は保険手続き以外には使用いたしません

※万一、活動中に事故が起こった場合は速やかにご連絡ください。

※保険が適用される場合でも懸かった経費の精算手続きは後日となります(当事者立替え)

実施団体名	
-------	--

実施日		年	月	日	(曜日)
-----	--	---	---	---	------

No	氏名	フリガナ	No	氏名	フリガナ
例	荒川 花子	アラカワ ハナコ	例	荒川 太郎	アラカワ タロウ
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

※記入欄が足りない場合は本紙をコピーする等でご対応下さい

実施後2週間以内に下記方法でご提出ください

FAX(03-3654-7256)・Eメール(renraku@cleanaid.jp)・郵送

※HP(http://www.cleanaid.jp/repeat_dl.html) から、エクセルの入力書式をダウンロードできます。