（様式２）

■活動者名簿

(※)除雪ボランティア活動を対象とした何らかの保険に加入している方がいましたら、「保険加入状況」欄に〇印を記入してください。（その方はボランティア活動保険加入対象外となります）

No	氏　名	住　所	電話番号	保険加入状況(※)

※この名簿が、他の事業目的で使用されることは一切ありません。