様式7-4

浦安市災害ボランティア受付簿（企業・団体／再活動）

No.	受付年月日	（フリガナ） 企業・団体名	（フリガナ） 代表者名	代表者携帯電話	参加者数	参加者の活動経験	参加者の保険加入	参加者の主な資格・特技（※任意）	備考
	・　・					有　・無	有　・無		
	・　・					有　・無	有　・無		
	・　・					有　・無	有　・無		
	・　・					有　・無	有　・無		
	・　・					有　・無	有　・無		
	・　・					有　・無	有　・無		
	・　・					有　・無	有　・無		
	・　・					有　・無	有　・無		
	・　・					有　・無	有　・無		
	・　・					有　・無	有　・無		