〇 グループ登録フォーム

① 代表者について、次の事項をご記入ください。

- NXLIEDV: CV 外の事項とCID/C VICEV®				
氏名(ふりがな)	性別			
住所	電話			
学校名	生年] 🗆		
メールアドレス				
グループ名				
すでに活動中のボ ランティアなど				

② 代表者以外のメンバーについて次の事項をご記入ください。

氏名	生年月日	学校名(学生の場合)