

ボランティア活動保険加入申込書

小牧市社会福祉協議会 会長 あて

団体名 _____

代表者名 _____

住所 _____

電話番号 _____

(保険担当者名 _____ (印))

次のとおり書類等を添えて、ボランティア活動保険を申込みます。

1. 加入年度 _____ 年度分

2. 加入プラン _____ プラン

3. ボランティア活動保険料
掛 金 _____ 円× _____ 名 = _____ 円

4. 団体について

趣旨、目的	
活動内容 ※具体的に	
活動日	
活動場所	

※上記項目が会則、規約等に記載されている場合は別紙参照と記入し、添付でも可

【添付するもの】

- ①ボランティア名簿（氏名、住所、電話番号の記載は必須）
- ②ボランティア活動保険料（人数分）