

|    |  |
|----|--|
| 番号 |  |
|----|--|

## ボランティア活動保険

### 加入申込書

次のとおり、みのかも市民活動サポートセンターに市民活動・ボランティア活動等に係るボランティア活動保険の加入申し込みいたします。

加入手続完了日： 令和 年 月 日

|        |                                 |            |      |          |
|--------|---------------------------------|------------|------|----------|
| 加入申込者  | フリガナ                            |            |      |          |
|        | 団体名                             |            |      |          |
|        | フリガナ                            |            |      |          |
|        | 代表者氏名                           |            |      |          |
|        | 住所                              | 〒 (      ) |      |          |
|        | 電話番号                            | (      ) — | 携帯電話 | —      — |
|        | FAX                             | (      ) — |      |          |
|        | E-mail                          |            |      |          |
| 主な活動内容 |                                 |            |      |          |
| 主な活動場所 |                                 |            |      |          |
| 加入人数   | (      )人 × 320円 = 保険料(      )円 |            |      |          |

## ボランティア活動保険加入者名簿

|     |  |
|-----|--|
| 団体名 |  |
|-----|--|

令和 月 日 現在

※記入欄が不足する場合は、用紙をコピーしてご記入ください。

| No. | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 加入者個人が定める<br>ボランティア活動 |
|-----|----|----|------|-----------------------|
| 1   |    |    |      |                       |
| 2   |    |    |      |                       |
| 3   |    |    |      |                       |
| 4   |    |    |      |                       |
| 5   |    |    |      |                       |
| 6   |    |    |      |                       |
| 7   |    |    |      |                       |
| 8   |    |    |      |                       |
| 9   |    |    |      |                       |
| 10  |    |    |      |                       |
| 11  |    |    |      |                       |
| 12  |    |    |      |                       |
| 13  |    |    |      |                       |
| 14  |    |    |      |                       |
| 15  |    |    |      |                       |
| 16  |    |    |      |                       |
| 17  |    |    |      |                       |
| 18  |    |    |      |                       |
| 19  |    |    |      |                       |
| 20  |    |    |      |                       |