

令和5年度 ボランティア活動保険加入申込書

次のとおり、全国社会福祉協議会を契約者とするボランティア活動保険に加入します。

団体・グループ名 代表者氏名	⑩	活動内容
住所・電話番号	〒 - TEL () -	
加入内容(下欄に加入人数・保険料を記入してください。)		
<input type="checkbox"/> 基本 プラン _____ 人 × 350円 = _____ 円 <input type="checkbox"/> 天災・地震補償 プラン _____ 人 × 500円 = _____ 円 <input type="checkbox"/> 特定感染症重点 プラン _____ 人 × 550円 = _____ 円		
合計人数 人 合計保険料 円		

※既作成の名簿がある場合は、コピーの貼付をもって加入者氏名の記入は不要です。

No.	加入者氏名	加入プラン (○印をつけて下さい)			No.	加入者氏名	加入プラン (○印をつけて下さい)		
		基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点			基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点
		基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点			基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点
		基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点			基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点
		基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点			基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点
		基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点			基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点
		基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点			基 本	天災 地震補償	特定感染症 重点

社協受付印

◇受付社協 社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会

◆補償期間 令和 年 月 日 ~ 令和6年3月31日まで

保険料受領書

受領金額 _____ 円

「ボランティア活動保険」保険料として上記金額を正に受領いたしました。

掛金受領日 令和 年 月 日 社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会 印