

記入例

ボランティア活動保険
加入申込書加入手続完了日
平成 年 月 日

（市区町村社協控）
 この用紙のコピーを提出して下さい。受領・確認し、「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意し、加入を申し込みます。
 また、ボランティア活動保険に加入するに同意したことを証明しました。

加入申込人	団体・グループ名 代表者氏名	(フリガナ) ボランティア希望者の	ご署名(個人印) (法人印) (印) サインでも可	主な活動内容 障害者支援など
	ご住所・TEL	〒 氏名・住所・電話番号 TEL () (担当)		主な活動場所

ご加入内容（下欄に加入人数・保険料をご記入ください。）

選択して下さい

A 人 × 300円 = 円 天災A 人 × 430円 = 円

B 人 × 450円 = 円 天災B 人 × 650円 = 円

合計人数 人 合計保険料 円

●既作成のご加入者の名簿がある場合は、コピーの添付をもってご加入者氏名のご記入は不要です。

No.	ご加入者氏名(被保険者)	年齢層(※)	ご加入プラン (○印を付けてください。)	No.	ご加入者氏名(被保険者)	年齢層(※)	ご加入プラン (○印を付けてください。)
例	福祉一郎	50代	A・ ☒ 天災A・天災B				A・B 天災A・天災B
	ボランティア希望者の氏名		A・B 天災A・天災B				A・B 天災A・天災B
			A・B 天災A・天災B				A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B
		代	A・B 天災A・天災B			代	A・B 天災A・天災B

(※) 社会福祉協議会にてご加入者の年齢層構成の分析を行うため、年代の記入についてご協力をお願いします（必須項目ではありません）。20歳以上29歳以下は「20代」というように10歳単位でご記入ください。

社協受付印

受付社協

港南区 社会福祉協議会

補償期間 平成 年 月 日～平成29年 3月31日