令和2年度用

社会福祉法人全国社会福祉協議会　御中

No.　記入しないでください

ボランティア活動保険 加入申込書

この枠の中のみ記入等してください

加入手続完了日
令和　　年　　月　　日

①（受付社協控）

☑大規模災害特例

パンフレットを確認し、「個人情報の取扱いについて」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2口以上の加入者がいないことを確認しました。

加入申込人	団体・グループ名 代表者氏名	（フリガナ）ウエダショウガッコウ コウチョウ サナダ サクラコ 上田小学校 校長 真田 桜子	（ご署名（フルネーム）またはご捺印） （未成年者は法人印をご捺印ください）	主な活動内容 学校支援活動
	ご住所・TEL	〒 386-0025 上田市天神 1-8-1 TEL 0268（ 22 ）4100（担当 室賀）	㊞	主な活動場所 上田小学校 ほか

ご加入内容（下欄に加入人数・保険料をご記入ください。）

基本プラン	＿＿＿＿人	×	350円	＝	＿＿＿＿円
天災・地震補償プラン	＿＿＿＿人	×	500円	＝	＿＿＿＿円
合計人数 ＿＿＿＿人			合計保険料		＿＿＿＿円

[redacted]

※基本プランでは地震、噴火、津波が起因する死傷は補償されません。
※被災地でのボランティア活動では、予測できない様々な事態が想定されます。
活動中の二次被害への備えとしても、ぜひ天災・地震補償プランに加入いただきますと、より安心してボランティア活動に参加いただけます。

☑上記を了承の上、基本プランへ加入します

●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	基本	天災・地震補償			代	基本	天災・地震補償
		代	基本	天災・地震補償			代	基本	天災・地震補償
		代	基本	天災・地震補償			代	基本	天災・地震補償
		代	基本	天災・地震補償			代	基本	天災・地震補償
		代	基本	天災・地震補償			代	基本	天災・地震補償
		代	基本	天災・地震補償			代	基本	天災・地震補償
		代	基本	天災・地震補償			代	基本	天災・地震補償
		代	基本	天災・地震補償			代	基本	天災・地震補償
		代	基本	天災・地震補償			代	基本	天災・地震補償
		代	基本	天災・地震補償			代	基本	天災・地震補償

（※）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。

受付社協　上田市　社会福祉協議会

補償期間　令和　　年　　月　　日～令和３年３月31日

社協受付印

（D-1-②）