

令和 年度 ボランティア活動保険加入申込書

申込日 令和 年 月 日

ボランティア団体名	
担当者名	
主な活動内容	
<p style="text-align: center;">加入内容</p> <p>社協より 200 円助成のため、自己負担額は右記の金額となります。</p>	<p>加入プランを選択し、人数・保険料をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 基本プラン</p> <p style="text-align: right;">_____人 × 150円 = _____円</p> <p><input type="checkbox"/> 天災・地震補償プラン</p> <p style="text-align: right;">_____人 × 300円 = _____円</p> <p style="text-align: right;">合計人数 _____人</p> <p style="text-align: right;">合計保険料 _____円</p>

*登録状況名簿と保険料を添えてご提出願います。

＝社協記入欄＝

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">保 険 料 受 領 証</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">受領金額 _____円</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">ボランティア活動保険料として上記金額を正に受領いたしました。</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">（補償期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 3 月 3 1 日）</p> <p style="margin: 10px 0 0 0;">保険料受領日 令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right; margin: 10px 0 0 0;">社会福祉法人 下妻市社会福祉協議会 ⑩</p>
