

# ボランティア行事用保険 加入依頼書

令和4年度用

行事開催対象期間：  
令和4年4月1日～令和5年3月31日

令和 年 月 日

※「参加者の追加」の申し込みの場合、新規加入時の申込コピーを添付してください。

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。

① (保険会社用)

※緑色の部分は特に記入漏れが多い部分です。必ずご記入ください。

※該当に○印をしてください。

社協コード		区分	① 新規加入	② 参加者数の追加
加入申込人 (行事主催者)	団体・グループ名 (代表者名)	(フリガナ)		
	住所・TEL	〒	TEL ( ) (担当 )	(ご署名(フルネーム) またはご捺印) <small>(法人の場合は法人印をご捺印ください)</small> 印
行事共催者*	※行事共催：行政が主催する行事は社会福祉協議会の共催・後援・協力の関連がある場合のみ対象となります。 社会福祉協議会			

行事予定表	加入依頼書別紙			(有)	1名あたり 保険料	Aプラン(宿泊を伴わない行事)	Bプラン(宿泊を伴う行事)	Cプラン		
	日程	行事名称(内容)	開催場所		A 1	A 2	A 3	1泊2日	泊日	A 1
	月 日から 日 日間	順延日	参加者の実習の有無 (有)		延人数	28円	126円	248円	241円	円
月 日から 日 日間	順延日	参加者の実習の有無 (有)		延人数	円	円	円	円	円	円
月 日から 日 日間	順延日	参加者の実習の有無 (有)		延人数	円	円	円	円	円	円
				延人数計	円	円	円	円	円	円
				保険料計	円	円	円	円	円	円

★質問：保険の対象とするサービスについて、「同種の補償を行う他の保険契約等」(\*)がありますか？

回答：  いえ  はい

詳細(1名あたり保険金額など)をご記入ください。  
( )

(\*) 損保ジャパンおよび他社における傷害総合保険、普通傷害保険、賠償責任保険などの保険契約または共済契約などをいいます。

加入依頼書と加入依頼書別紙の保険料計を合計した金額をご記入ください。

合計保険料 円

払込日 令和 年 月 日

貼付した払込受付証明書に記載の振込日をご記入ください。

**1行事の最低保険料** A1・C:560円 A2:2,520円 A3:4,960円  
 保険料欄記入の保険料が最低保険料以上をご確認ください。

【払込票貼付欄】

この欄には

**振替払込受付証明書(お客さま用)**

を必ず貼付してください

- <お申込み時チェックリスト>
- 最低保険料以上の申込みになっている(参加者数の追加の場合を除く)
  - 行事名称・開催場所・日程を記載した
  - 行事前日までに申込みしている(当日以降の加入は不可)
  - 行事参加者全員分(主催者含む)で申込みしている(一部参加者のみの加入は不可)

上記補償の加入申込みを受け付けました。

受付社協名		印
電話番号	( )	

加入依頼書および保険料は、行事開催日の前日までに送付・送金してください。