|  |  |
| --- | --- |
| 登録期間 | 受付日から翌３月３１日まで |
| 団体・グループ名 |  |
| 代表者氏名 |  | 担当者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
|
| TEL |  | FAX |  |
| 活　　　動　　　状　　　況 | 活動内容 |  |
| 主な活動場所 |  |
| 活動回数 | ・年　　　　　回　　　　・月　　　　回　　　　　・週　　　　回　　　・随時 |
| ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 登録人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　人 | 　 |
| 報　　　酬 | 　・無　　　　・有（　　　　　　　　円）　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 |
| 加入予定プラン | ボランティア活動保険　　　　　　基本　天災・地震　特定感染症 | 　行事用保険　A　　B　　C　　　　　　　　　　　　　 | 福祉サービス総合補償　 A　B　C　オプション　 | 送迎サービスA　　B　 |
|
| その他 |

受付日：令和　　年　　月　　日