

社会福祉法人 全国社会福祉協議会 御中

ボランティア活動保険 加入申込書 《災害時用》

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、あらかじめ天災・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。

下記内容にて、全国社会福祉協議会を契約者とするボランティア活動保険に加入します。

「重要事項説明書」を受領し「ご契約内容確認事項(意向確認事項)」を確認し、「個人情報の取扱いに関する説明事項」に同意をいたします。

活動内容 自然災害による被災地でのV活動

受付社協(加入申込人)

鎌ヶ谷市社会福祉協議会

No.	ご加入者(被保険者)氏名	署名 (フルネーム)	住所	TEL	加入プラン(○印)	社協受付日時
1	(ふりがな)				基本 プラン	天災・地震 補償プラン
2	(ふりがな)				基本 プラン	天災・地震 補償プラン
3	(ふりがな)				基本 プラン	天災・地震 補償プラン
4	(ふりがな)				基本 プラン	天災・地震 補償プラン
5	(ふりがな)				基本 プラン	天災・地震 補償プラン
6	(ふりがな)				基本 プラン	天災・地震 補償プラン
7	(ふりがな)				基本 プラン	天災・地震 補償プラン
8	(ふりがな)				基本 プラン	天災・地震 補償プラン
9	(ふりがな)				基本 プラン	天災・地震 補償プラン
10	(ふりがな)				基本 プラン	天災・地震 補償プラン