|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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