

令和6年度

ボランティア活動保険加入申込書

次のとおり、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。

受付月

月

大規模災害特例

基本プラン 350円

天災・地震補償プラン 500円

氏名 _____

〒

住所 _____

市外局番 市内局番 番号

電話番号 () _____

補償期間 令和 年 月 日～令和7年3月31日迄

受付社協 社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会

社協受付兼領収印

令和6年度

ボランティア活動保険加入申込書

次のとおり、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。

受付月

月

大規模災害特例

基本プラン 350円

天災・地震補償プラン 500円

氏名 _____

〒

住所 _____

市外局番 市内局番 番号

電話番号 () _____

補償期間 令和 年 月 日～令和7年3月31日迄

受付社協 社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会

社協受付兼領収印