

番号	
----	--

ボランティア活動保険

加入申込書

次のとおり、みのかも市民活動サポートセンターに市民活動・ボランティア活動等に係るボランティア活動保険の加入申し込みいたします。

申込日： 令和 年 月 日

加入申込者	フリガナ			
	団体名			
	フリガナ			
	代表者氏名			
	住所	〒 (—)		
	電話番号	() —	携帯電話	— —
	FAX	() —		
	E-mail			
主な活動内容				
主な活動場所				
加入人数	()人 × 320円 = 保険料()円			