

社会福祉法人
全国社会福祉協議会 御中
パンフレットを確認し、「個人情報の取扱いについて」に同意し、加入を申し込みます。

ボランティア行事用保険 加入依頼書

令和3年度用
行事開催対象期間：
令和3年4月1日～令和4年3月31日
令和 年 月 日
※「参加者の追加」の申し込みの場合は、新規加入時の申込コピーを添付してください。

※緑色の部分は特に記入漏れが多い部分です。必ずご記入ください。

※該当に〇印をしてください。

社協コード	1 7 2 0 1 1	区分	① 新規加入 ② 参加者数の追加
加入申込人 団体・グループ名 (フリガナ)	マツガエノカイ ダイヒョウ シャキョウ ハナコ		
代表者名	松ヶ枝の会 代表 社協 花子		
住所・TEL	920-0864 金沢市高岡町7-25 TEL 076 (231) 3725 (担当 山田)		
行事共催者*	※行事共催：行政が主催する行事は社会福祉協議会の共催・後援・協力の関係がある場合のみ対象となります。 ※行事の共催者がいる場合は、団体・グループ名をご記入ください。		
行事予定表	加入依頼書別紙	① (有)	
	日程	行事名称(内容)	開催場所
4月10日から1日間	地域サロン	▲▲公民館	参加者の実習の有無 (有)
4月24日から1日間	子育てサロン	〇〇会館	参加者の実習の有無 (有)
5月7日から3日間	支援セミナー	■■会館	参加者の実習の有無 (有)
★質問：保険の対象とするサービスについて、「同種の補償を行う他の保険契約等」(*)がありますか？		回答： <input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/> はい	
詳細(1名あたり保険金額など)をご記入ください。		(*) 損保ジャパンおよび他社における傷害総合保険、普通傷害保険、賠償責任保険などの保険契約または共済契約などをいいます。	
1名あたり保険料	Aプラン(宿泊を伴わない行事)	Bプラン(宿泊を伴う行事)	Cプラン
	A1 28円 A2 126円 A3 248円	1泊2日 241円 泊日 円	A1 28円
延人数	21人	人	15人
保険料	588円	円	560円
延人数計	66人	人	15人
保険料計	1,848円	円	560円
合計保険料	⑥ 2,408円		
払込日	令和3年4月2日		
ボラ	22人		
	440円		

太枠内をご記入下さい。
行事の内容により、加入できるプランが異なります。また、防犯・防火パトロール、屋根の雪下ろし、刃のついた電動工具を使う行事等加入できない行事もありますので、詳しくはパンフレットの「対象となる行事」「行事区分表」をご覧ください。

- 加入依頼書1枚目と2枚目に代表者の署名(フルネーム)又は捺印をしてください。※NPO法人の場合は、法人印の捺印が必要です。
- 「★延人数」は行事の参加者全員の人数をご記入ください。一部の参加者のみでの加入はできません。※参加者には、行事の主催者・スタッフ・ボランティアを含みます。
「保険料」は(1名あたり保険料)×(延人数)の金額をご記入ください。
例) 28円×21名 = 588円(A1プランの場合)
行事の日程、内容、開催場所等の詳細がわかるものを別紙で添付頂いても結構です。(案内・募集チラシなど)
- AおよびCプランにおける1行事の最低保険料は560円です。参加者が20名未満であっても保険料は最低保険料の20名分となります。
例) Cプラン15名加入の場合 28円×20名分 = 560円
- 通常は1日1行事となりますが、同一主催者が2日間以上連続して同じ行事を行う場合はこれを1行事とします
例) 5月7～9日の3日間に同じ行事を連続して行い、15名が3日間参加する場合
15名×3日 = 45名 を1行事として記入
- Bプラン加入の際は参加者名簿(氏名・住所・電話番号)の添付が必要です。Aプランも名簿の作成は必要ですが、加入時に添付の必要はありません。Cプランは名簿の作成は不要です。
- 各行事の保険料の「合計保険料」がお支払い金額となります。「合計保険料」を行事開催日の前日までに払い込みください。
※所定払込用紙を使用して、ゆうちょ銀行又は郵便局で払込み手続きをされる場合は払込手数料はかかりません。

⑦ ~助成制度の手続きについて~(助成金を受け取る際の印鑑は不要です)
A・Cプランの加入者にボランティア及びスタッフが含まれる場合は、1名につき20円の助成制度を利用できます。助成金は、加入申し込み時に保険受付窓口にて現金でお渡し致します。Cプランの場合、助成対象者全員の名簿(氏名のみ)が必要です。
※金沢市から活動費の助成を受けている場合、20円の助成制度が対象外になる場合があります。詳しくはお問い合わせください。
助成金を申請する場合は
1枚目にボランティア及びスタッフの人数と助成金額を行事ごとに枠外に記入し、合計人数と合計助成金額をその下方にご記入ください。
例) 加入者の中に4名のボランティア及びスタッフが含まれている行事の場合
20円×4 = 80円 この行事の助成金は80円になります
2枚目の保険料掛金助成申請書兼受領証の「加入申込人」「代表者名」欄を記入してください。
※金額・受領日・受取人名は記入しないでください。

【払込票貼付欄】
この欄には
振替払込受付証明書(お客さま用)
を必ず貼付してください
加入依頼書の1枚目に
「振替払込受付証明書」を貼付し、
行事開催日の前日までに
金沢市社会福祉協議会、
ボランティア保険受付窓口まで
提出ください。

1行事の最低保険料 A1・C:560円 A2:2,520円 A3:4,960円
保険料欄記入の保険料が最低保険料以上かご確認ください。

- <お申込み時チェックリスト>
- 最低保険料以上の申込みになっている(参加者数の追加の場合を除く)
 - 行事名称・開催場所・日程を記載した
 - 行事前日までに申込みしている(当日以降の加入は不可)
 - 行事参加者全員分(主催者含む)で申込みしている(一部参加者のみの加入は不可)

上記補償の加入申込み
合計助成金額を保険受付窓口にて現金でお渡し致します

受付社協名	電話番号 ()	印
-------	----------	---

加入依頼書および保険料は、行事開催日の前日までに送付・送金してください。

ボランティア行事用保険 保険料掛金助成申請書兼受領証
下記のとおり申請します。

加入申込人
金額 ¥ 代表者名

上記のとおり領収しました。
受領日 年 月 日

確認者	担当者
-----	-----

受取人名