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）

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。

活動内容　　受付社協　　矢掛町社会福祉協議会

NO.	加入者氏名（ふりがな）	署名	住所	TEL	加入プラン	社協受付日
					Ⓐ・B・C その他(　　)	
					Ⓐ・B・C その他(　　)	
					Ⓐ・B・C その他(　　)	
					Ⓐ・B・C その他(　　)	
					Ⓐ・B・C その他(　　)	
					Ⓐ・B・C その他(　　)	
					Ⓐ・B・C その他(　　)	
					Ⓐ・B・C その他(　　)	
					Ⓐ・B・C その他(　　)	
					Ⓐ・B・C その他(　　)	
					Ⓐ・B・C その他(　　)	