

ボランティア指導者救済保険 被補償者認定申請書 兼 通知書

申請年月日 年 月 日

団 体	名称	
	所在地	
代表者	氏名	
	住所	
	連絡先	

豊 島 区 長 殿

ボランティア指導者救済保険の被補償者に認定されたく、下記のとおり申請します。

記

1. 団体の活動目的 (○で囲む)

- (1) 青少年及び児童等の健全育成活動 (4) 住民福祉向上のための地域振興活動
(2) 高齢者及び心身障害者等に対する社会福祉活動 (5) その他 (活動内容を記入)
(3) スポーツ振興等の社会教育活動

2. 被補償者として認定を受ける指導者

役員 (指導者) 数 人

	役職名	氏名	住所		役職名	氏名	住所
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

□別紙あり

3. 他の賠償責任保険加入の有無

有 ・ 無 (有の場合のみ) 保険の名称 保険会社名

4. 年間地域貢献活動行事予定表 (7月1日~翌年7月1日まで)

日程	活動内容	場所	参加者数	指導者数

総務課記入欄

上記申請のとおり被補償者として認定いたします。

令和 7年 7月 1日

豊島区長 高際 みゆき

【別紙】ボランティア指導者救済保険 被補償者名簿

団体名称	
代表者氏名	

指導者数 人

	役職名	氏名	住所
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			