

様式1

記載例

川口市青少年団体指導者賠償責任保険被保険者認定・保険加入申請書

申請日 令和 年 月 日

(あて先) 川 口 市 長

申請者

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇

住所又は所在地

団体の名称 **会則等による正式名称で記載**

役職名 **必ず記入して下さい**

代表者の氏名 _____

事務担当者の氏名 **書類を作成した方の連絡先を記入**

連絡先(電話番号) _____

住所〒 〇〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり申請します。

7桁の郵便番号から明記してください

記

1 活動・行事予定

別紙 様式2「ボランティア活動・行事予定表」のとおり

2 被保険者(指導者)

別紙 様式3「被保険者の認定を受ける者(指導者)一覧表」のとおり

3 団体の会則(規約)

別紙のとおり

記入不要です。

| | | | | |
|-------|----|---|---|---|
| 受付日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| ----- | | | | |

ボランティア活動・行事予定表

| 活 動 ・ 行 事 の 内 容 | |
|--|--------------|
| ○○定期練習(毎週火曜日・体育館) | ○月 公園清掃(□公園) |
| ○月○日 サマーキャンプ(△市) | ○月 ○○大会 |
| ○月 バス旅行(△ランド) | ○月 6年生を送る会 |
| ○月○日 お楽しみ会 | |
| ラジオ体操(○月○日～△日・□公園) | |
| ○月○日 クリスマス会(□会館) | |
| <p>※現在、予定されている活動・行事の内容を記入して下さい。</p> <p>貴団体の主な活動及び行事を把握するためのものです。</p> <p>申請後に内容に変更が生じた場合でも届け出は必要はありません。</p> | |

被保険者の認定を受ける者(指導者)一覧表

| 番号 | 氏 名 | 住 所 | 電 話 |
|----|---------------------------------------|------------|----------|
| 1 | ○○ ○○ | 川口市青木○-○-○ | ○○○-○○○○ |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | ※ 被保険者の認定を受ける者(指導者)とは、 | | |
| 6 | ア 団体に所属する指導者で、団体活動の計画立案、運営等指導的役割を果たす者 | | |
| 7 | イ 活動中、直接指導に携わる指導者 をいいます。 | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |

記載例

追加用

様式1の2

川口市青少年団体指導者賠償責任保険被保険者追加認定・保険加入申請書

申請日 令和 年 月 日

(あて先) 川 口 市 長

申 請 者

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇

住所又は所在地 様式1と同じ

団体の名称

役職名

代表者の氏名

事務担当者の氏名 書類を作成した方の連絡先を記入

連絡先(電話番号)

住所〒 〇〇〇-〇〇〇〇

7桁の郵便番号から明記してください

下記のとおり被保険者の追加認定について申請します。

記

1 加入承認年月日及び承認番号

① 承認年月日 令和 年 月 日

② 承認番号 第 号

2 追加する被保険者(指導者)

別紙様式3「被保険者の認定を受ける者(指導者)一覧表」のとおり

記入不要です。

| | |
|-----|----------|
| 受付日 | 令和 年 月 日 |
| | |

提出書類