

子ども・地域の安心・安全活動支援事業 ボランティア保険加入申請書

安心・安全まちづくり推進課長 様

令和 年 月 日

(〒)

(申請者) 住 所
団体名
連絡先 (電話番号)
代表者役職名・氏名
(連絡・送付先が異なる場合のみ記入してください)

(〒)

住 所
連絡先 (電話番号)
担当者役職名・氏名

子どもの登下校時の見守り活動などを行うため、次のとおりボランティア保険加入の申請をします。

- 1 ボランティア保険加入人数 人 (名簿は別添のとおり)
※月に1回以上活動される方は無制限
月に1回未満の活動頻度の方は100人まで

2 令和8年度団体の活動内容

活動期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日										
自治会 : P T A : 防犯推進委員 : 社会福祉協議会 : 民生児童委員 : 婦人会等 : 老人会等 : 青少年団体等 : 少年補導委員 : 行政・学校 : その他											計
											保険に加入する人数 人
											上記のうち活動が月1回未満の人数 人
											団体の活動人数 人
活動計画	登校時	立ち番(週 回)	パトロール(週 回)	付添(週 回)							
	下校時	立ち番(週 回)	パトロール(週 回)	付添(週 回)							
	その他										

3 添付書類

- ◇【必須】ボランティア保険加入者名簿(様式第2号)(15ページ)
(氏名・住所・電話番号が確認できるものであれば任意の様式でも可)
- ◇【必須】団体(活動)の規約