様式第２号

令和　　年　　月　　日

令和８年度　ボランティア保険加入者名簿

保険種別	ボランティア
団 体 名	
活動区域	小学校
加入者数	名

［　　枚目／　　枚］

No.	氏名	住所	電話番号	活動頻度が月１回未満の方	備考

※活動頻度が月１回未満の場合は「〇」を記入してください。

◇個人情報の取扱について

　ボランティア保険加入者名簿に記載された個人情報については、保険会社に対するボランティア保険加入申込みにのみ利用し、それ以外の目的では利用しません。