

別記様式第1号(第4条関係)

大泉町ボランティア活動主催者賠償責任保険加入申請書

年 月 日

大泉町長 殿

団体名

団体の住所

代表者の住所

氏名

(電話 )

大泉町長が 損害保険会社と締結した「大泉町ボランティア活動主催者賠償責任保険」に加入したいので申請します。

1 団体の目的・主旨

(規則・会則等) 有 ・ 無	(会 費) 有・無 日・月額 円	(補助・助成金) 有 ・ 無

2 会員数 人

3 運営にたずさわる構成メンバー

役 職 名	氏 名	住 所	電 話

