様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

富田林市住民活動災害保障保険登録申請書

富田林市長　様

住民団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

富田林市住民活動災害保障保険制度の適用を受けるため、下記のとおり申請します。

<table>
<tr><td>団　体　名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">団体数</td><td>会員数</td></tr>
<tr><td>代表者住所</td><td colspan="2">富田林市</td><td>電　　話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>代表者氏名</td><td colspan="2"></td><td>携帯電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">代表者以外の連絡先</td><td>氏 名</td><td></td><td>電　　話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏 名</td><td></td><td>電　　話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="6">主な活動内容（昨年度の実績、今年度の計画案等を記載）</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6">※受付課記入欄
上記団体については、本保険制度の対象となるボランティア活動、社会奉仕活動等の住民活動を行う団体と認めます。</td></tr>
<tr><td>受 付 課</td><td colspan="2">部　　課</td><td>担 当 者</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>