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。

団　体　名			団体数	会員数
代表者住所	富田林市		電　　話	
代表者氏名			携帯電話	
代表者以外の連絡先	氏 名		電　　話	
	氏 名		電　　話	

主な活動内容（昨年度の実績、今年度の計画案等を記載）

※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。

受 付 課	部　　課	担 当 者	

※事故が発生した場合は、出来る限り早く事故の発生状況等を富田林市役所に報告を行ってください。
事故発生後30日以内に**事故報告書**を提出いただかない場合、保険金をお支払いできないことがあります。