

令和 年 月 日

ボランティア活動保険申請書

浦添市立図書館長 殿

氏 名 _____

下記のとおりボランティア活動保険に加入したいので、保険料を添えて申請します。

<年齢層> ※○で囲む

10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代

<加入プラン> ※番号を○で囲む

1: 基本プラン ¥350

2: 天災・地震補償プラン ¥500

.....

ボランティア活動保険受付書

令和 年 月 日

_____ 様

<加入プラン> 1: 基本プラン(¥350)

 2: 天災・地震補償プラン(¥500)

上記のとおり、ボランティア活動保険の申請を保険料とともに受付しました。

浦添市立図書館 TEL:876-4946
FAX:875-1772