

令和6年度 伊勢市ボランティアセンター登録団体名簿

団体名 ()

No.	フリガナ 名前	性別 生年月日	住 所	電話番号	V保険加入 プラン	ボランティア活動 保険加入団体・個人
1		男・女 年 月 日	〒			
2		男・女 年 月 日	〒			
3		男・女 年 月 日	〒			
4		男・女 年 月 日	〒			
5		男・女 年 月 日	〒			
6		男・女 年 月 日	〒			
7		男・女 年 月 日	〒			
8		男・女 年 月 日	〒			
9		男・女 年 月 日	〒			
10		男・女 年 月 日	〒			
11		男・女 年 月 日	〒			
12		男・女 年 月 日	〒			
13		男・女 年 月 日	〒			
14		男・女 年 月 日	〒			
15		男・女 年 月 日	〒			
16		男・女 年 月 日	〒			
17		男・女 年 月 日	〒			
18		男・女 年 月 日	〒			
19		男・女 年 月 日	〒			
20		男・女 年 月 日	〒			

※1度加入すれば補償期間内に複数のボランティア活動（複数の団体での活動）をされる場合も補償されます。よって、「ボランティア活動保険加入団体・個人」の覧に必ず「〇〇団体で加入」又は「個人で加入」と記入して下さい。また、保険料を2重に納めることがないようにお気をつけください。