

『福祉の保険』加入登録票

申込日 2012 年 〇 月 〇 日

年 度	登 録 区 分	登 録 番 号
2012 年度	☒ 初回申込 (☒ 純新規 ☐ 年度初回) ☐ 登録内容の変更 ☒ 以下の項目をご記入下さい。 ☐ 変更箇所のみご記入下さい。	※番号がある場合は必ず記入して下さい。

加 入 申 込 者	加入者名 (団体名)	フリガナ 正式名称	(※ここに個人名・フリガナを記載します)			
	法 人 格	法人格にあてはまる記号を○で囲んで下さい。 (A) NPO法人 (B) 社会福祉法人 (C) 社団法人 (D) 財団法人 (E) その他の法人 (F) なし				
	代 表 者	役職	氏名	(※ここに個人名を記載します)		
	事務担当者	役職	氏名			
	住 所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 京都市〇〇区××町***** どなたかの自宅の場合 様方				
	T E L	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	F A X			
	E - m a i l	このアドレスの使用者のお名前 ()				

※ご記入いただいた連絡先に福祉の保険に関するご案内、情報提供などをさせていただきます場合があります。

※上記以外を郵送先・連絡先に指定される場合のみご記入下さい。

通 信 先	通 信 先 名	同上		
	通 信 先 住 所	〒 同上		
	通 信 先 TEL	同上	通 信 先 FAX	

※活動状況を、必ずご記入下さい。

活 動 状 況	主な活動地域	京都市内 【 】 区 【 】 内は主な活動地域がある場合ご記入下さい 京都府下 【 】 市・町	年間活動日数	6 日
	活動分野	実際の活動実態に基づいてあてはまる項目に ☒ して下さい。(複数回答可) ☒ 高齢者福祉 ☐ 障害児・障害者福祉 ☐ 子ども・青少年福祉 ☐ 母子・寡婦福祉 ☐ 保健・医療 ☒ 地域・まちづくり ☐ 文化、観光、芸術 ☐ スポーツ・レクリエーション推進活動 ☐ 国際交流・協力 ☐ 環境保全 ☒ 災害救援 ☐ 地域安全 ☐ 社会教育 ☐ 人権・平和 ☐ 市民活動支援 ☐ 政策提言、行政監視 ☐ 男女共同参画 ☐ IT、情報化 ☐ 雇用、労働 ☐ 消費者保護 ☐ セルフヘルプグループ ☐ その他の活動		
	活動内容	活動内容について、具体的にお書き下さい。 岩手県内での復興支援活動(被災者の生活支援等)		

注) 3枚目はお客様控えになっています。お客様のお手元に保管下さい。

受付日	年 月 日	受付社協 (担当者)	社会福祉協議会 ()
-----	-------	---------------	----------------

①受付社協控え

○目

加入者名簿

↓ 加入するプラン
(天災AもしくはB) に○

保 険 種 目	□ ボ ラ ン テ ィ ア	↓ 加入するプラン (天災Aもしくは天災B)
加 入 プ ラ ン	A ・ B ・ 天災A ・ 天災B	
団 体 番 号		
団 体 名	(※ここに個人名を記載します)	

[illegible]

ボランティア保険 申込票【京都府内用】

※ 京都市内の場合

【京都市内用】 申込書をお使い下さい



ホームページダウンロード用

※ 個人情報保護の取扱いについてはホームページ(http://www.srm-net.co.jp/smile/)を参照してください。

申込日	20 12 年 〇 月 〇 日		
申込区分 ※ 必ず記入してください	☒ 新規加入 (必ず加入登録票をご提出ください。) ☐ 今年度初回申込 (既に加入登録済) ☐ 年度内の追加申込		
登録番号			
団体名 加入者名	(※ここに個人名を記載します)		
TEL	(※TEL) -	↓ (保険期間) 期間の開始日は 振込日の翌日を記入します	者
保険期間	20 12 年 〇 月 〇 日 ~ 20 13 年 3 月 31 日		
振込日	20 12 年 〇 月 〇 日		注) 振込日の翌日から 保険の効力が発生します。
保険料の お振込先	☐ 銀行振込 振込手数料はご負担下さい ☐ 郵便局振込 振込手数料はご負担下さい 京都社会ボランティア (お振込先) 該当する振込み先に チェックマークを記入		

プラン	保険料	人数	合計保険料
A	300円	× 人	円
B	500円	× 人	円
※天災 A	600円	× 1 人	600 円
※天災 B	1,100円	× 人	円
総保険料			(※合計金額を記載) 円

※ 天災プランは地震・噴火・津波等の天災によるおケガも補償出来ます。

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入清水町375 京都府立総合社会福祉会館内 TEL: 075-252-6295 / FAX: 075-252-6311	
取扱 代理店	株式会社 エスアールエム 〒600-8351 京都市下京区高辻通堀川西入富永町672ユメコムハウス TEL: 075-822-8613 / FAX: 075-822-8087
引受保険会社 三井住友海上火災保険株式会社	

ここに
振替払込受付証明書を
貼付して下さい。

(注意)
振替払込受付証明書の
貼付のないものに関しては
加入申込票として
認められませんので
必ず貼付して下さい。

この申込票と振込まれた控を
右記までFAXしてください。

FAX 075-822-8

↑ ↑ 重要 ↑ ↑
郵便局もしくは銀行、ATMでの
振込の時に、必ず「明細書」を
発行して添付しましょう。