

様式第 1 (第 5 条関係)

鹿児島市市民奉仕活動賠償傷害保険加入申請書

年 月 日

鹿児島市長 殿

(団体名) \_\_\_\_\_ (単位団体数 \_\_\_\_\_ 加入世帯数 - )  
 代表者 (役職名) \_\_\_\_\_ (氏 名) \_\_\_\_\_  
 (住 所) \_\_\_\_\_ (電 話) \_\_\_\_\_

鹿児島市市民奉仕活動賠償傷害保険に加入いたします。

会 員	代表者 1 人	指導者 人	一般会員 人	総会員 人
前年度 1 回以上、奉仕活動に参加した者の数 (重複分は数えない。) (総会員数 - 前年度不参加だった人数) = 実数を (a) に記入				(a) 人

	役職名	氏 名	住 所	電 話	備考
指 導 者					
計		人			

※指導者記入欄が不足する場合は別紙があります。

受 付 印	
-------------	--

