

申請は9月末までです。特別な事由がある場合は早めに御相談下さい。

様式第1号

記入例

子ども・地域の安心・安全活動支援事業
ボランティア保険加入申請書

安心・安全まちづくり推進課長 様

申請書は
13ページ

令和 6年 4月 1日

(〒123-4567)

(申請者) 住所 京都市上京区××町△番地
団体名 京都〇〇見守り隊
連絡先(電話番号) 075-123-4567
代表者役職名・氏名 隊長・京都 二郎

(連絡・送付先が異なる場合のみ記入してください)

(〒123-9876)

住所 京都市上京区□□町○番地
連絡先(電話番号) 075-321-7654
担当者役職名・氏名 副隊長・京都 三郎

代表者の役職名を記入してください。(役職名がない場合は「代表」等と記入してください。)

資機材を合わせて申請する場合は、申請者の住所・団体名・連絡担当者等を統一して記入してください。

押印は不要です。

子どもの登下校時の見守り活動などを行うため、次のとおりボランティア保険加入の申請をします。

PTA保険加入者や、教職員等の公務員など、他で保険に加入している人は、加入対象人員から除外してください。

- 1 ボランティア保険加入人数 50 人 (名簿は別添のとおり)
※月に1回以上活動される方は無制限
月に1回未満の活動頻度の方は100人まで

2 令和6年度 団体の活動内容

活動期間		令和6年4月1日～令和7年3月31日									
自治会	PTA	防犯推進委員	社会福祉協議会	民生児童委員	婦人会等	老人会等	青少年団体等	少年輔導委員	行政・学校	その他	計
15	20								5	10	50人 保険に加入する人数
各欄に人数の内訳を記入してください。										5	5人 上記のうち活動が月1回未満の人数
15	20	25							5	10	75人 団体の活動人数
活動計画	登校時	立ち番(週 5回)		パトロール(週 1回)		付添(週 5回)					
	下校時	立ち番(週 5回)		パトロール(週 1回)		付添(週 5回)					
	その他										

3 添付書類

- ◇【必須】ボランティア保険加入者名簿(様式第2号)(15ページ)
(氏名・住所・電話番号が確認できるものであれば任意の様式でも可)
- ◇【必須】団体(活動)の規約