

【様式 1】

ボランティア保険加入申込書

(地域福祉活動支援雪すかし事業用)

(○○町 区)

	除雪協力者氏名	住 所	電話番号	備考
1			()	
2			()	
3			()	
4			()	
5			()	
6			()	
7			()	
8			()	
9			()	
10			()	

＜保険期間＞ 社協受付の翌日～令和 8 年 3 月 3 1 日まで

※活動の前日までに社協へ提出してください。(FAX 可)

〈連絡・問い合わせ先〉

峰山支所	峰山町杉谷 889 (市峰山庁舎 2 号館 1 階)	☎62-4128	FAX	62-7288
大宮支所	大宮町口大野 140	☎64-2037	FAX	64-5360
網野支所	網野町網野 385-1 (市網野健康福祉センター 1 階)	☎72-0797	FAX	72-5576
丹後支所	丹後町間人 1780 (市丹後庁舎 2 階)	☎75-0808	FAX	75-2619
弥栄支所	弥栄町溝谷 3464 (市弥栄庁舎 2 階)	☎65-2100	FAX	65-3294
久美浜支所	久美浜町 814 (市久美浜庁舎 1 階)	☎82-0008	FAX	82-2330