

## ボランティア行事用保険の加入申込手続きについて

社会福祉法人 岡山県会福祉協議会

### (1) 申込時に必要なもの

- ①加入依頼書（3枚複写）
- ②振替払込受付証明書（所定の払込用紙（5連）の一番右）
- ③法人印または印鑑（注1）
- ④参加者名簿（注2）

（注1）法人の場合は法人印が必要です。

任意団体・個人の場合には、代表者の捺印または署名（フルネーム）が必要です。

（注2）Bプラン（宿泊を伴う行事）の場合のみ、名簿の提出が必要です。

Aプランの場合は、加入申込人が参加者名簿を備え付けてください。（提出は不要）

A・Bプランともに参加者の氏名・住所・電話番号が記載されたものであれば様式は問いません。

Cプランは、参加者名簿の作成・備付は不要です。ただし、事故が発生した場合は、その方が当該行事に参加していたことを確認するために、別途「管理下中事故証明書」（別途ご案内）をご提出いただきます。

### (2) 加入申込手続き

- ①「加入依頼書」に必要事項を記入し、「振替払込受付証明書」と併せて提出してください。  
※郵便局にて「所定払込用紙」を使用して、保険料の振り込みをお願いいたします。  
※Bプランの場合には、参加者名簿の提出が必要です。
- ②社会福祉協議会が内容を確認、受付印を押印することで、加入申込手続きの完了といたします。
- ③加入依頼書の「加入者控」をお渡しいたします。

### (3) 注意事項

- ①Aプラン・Cプランの場合には、最低保険料（20名分）が必要です。
- ②行事参加者全員（主催者を含みます）の人数でご加入ください。  
※行事参加者の一部の方のみで加入することはできません。
- ③Cプラン（宿泊を伴わない、かつ参加者が事前に特定できない行事）は、A1区分行事で、建物内（施設内）で開催される行事、または屋外の場合はフェンス等で開催場所の境界が明確に区分できる会場（グラウンド等）で開催する行事に限ります。

### (4) 加入受付について

- ①窓口時間は月曜日から金曜日の8時30分から17時15分まで（祝祭日・年末年始除く）  
※必ず17時までにご来所ください。
- ②行事の前日までに払込み・手続きを行ってください。
- ③加入依頼書・払込用紙・パンフレットは本会窓口にてお渡しいたします。

2. 加入依頼書記入例

社会福祉法人 全国社会福祉協議会 御中 令和8年度用 No.

社協コード **123456** ←必ずご記入ください。 払込日 令和〇〇年△月△日

パンフレットを確認し、「個人情報の取扱いについて」に同意し、加入を申し込みます。

加入申込人	団体・グループ名	(フリガナ) XXX ボランティア	代表者) 山本一郎 (担当) □□	ご署名(フルネーム) またはご捺印	該当する区分を選んでください。
	ご住所・TEL	〒123-4567 TEL 03(1234)5678	〇〇市△△2-2-10	山本	1 新規加入 2 参加者数の追加

法人の場合は法人印をご捺印ください。

行事共催者 社会福祉協議会 ※行事共催：行政が主催する行事は社会福祉協議会の共催・後援・協力の関係がある場合のみ対象となります。

加入依頼書別紙	有		1名あたり保険料	Aプラン(宿泊を伴わない行事)			Bプラン(宿泊行事)		Cプラン
	日程	行事名称(内容)		開催場所	A1	A2	A3	1泊2日	泊日
△月〇日	子ども食堂	〇〇公民館	延人数	人	人	人	人	人	100人
から×日間	第○日 月 日	実習の有無 有	保険料	円	円	円	円	円	2,800円
△月〇日	同上	同上	延人数	人	人	人	人	人	100人
から×日間	第○日 月 日	実習の有無 有	保険料	円	円	円	円	円	2,800円
月 日			延人数	人	人	人	人	人	人
から 日間	第○日 月 日	実習の有無 有	保険料	円	円	円	円	円	円
			延人数	人	人	人	人	人	200人
			保険料	円	円	円	円	円	5,600円

加入依頼書および保険料は、行事開催日の前日までに送付・送金してください。

●Aプランの参加者名簿は必ず加入申込人が行事開催前までに備付けてください。

●Bプランの参加者名簿は加入依頼書に添付して提出してください。

★質問：保険の対象とする行事について、「同様の補償を行う他の保険契約等」(\*)がありますか？

回答：  いいえ  はい

詳細(1名あたり保険金額など)をご記入ください。

(\*) 補償ジャパンおよび他社における傷害総合保険、普通傷害保険、賠償責任保険などの保険契約または共済契約などをお願いします。

ケガの補償	死亡保険金	400万円
	後遺障害保険金	400万円
	入院保険金日額	3,500円
手術保険金	入院時の手術	35,000円
	外来の手術	17,500円
	通院保険金日額	2,200円
賠償責任	対人賠償	2億円
	対物賠償	1,000万円

合計保険料 **5,600円**

ケガの補償 (A・B・Cプラン共通)

●行事の中止、延期、延長、短縮、参加者数の増加減少などの変更がある場合は、遅くとも翌営業日までに手続きをとってください。

●事故が発生した場合は、ただちに損保ジャパンまでご連絡ください。

振替払込受付証明書 (お客さま用) を必ず貼付してください。

上記保険の加入申込みを 〇年〇月〇日に受付しました。

受付社協名 〇〇市 社会福祉協議会 社会福祉協議会 〇〇市 印協社

TEL 012 ( 345 ) 6789

パンフレットはこちら よくある質問はこちら

加入依頼書に書ききれない場合は専用別紙にご記入ください。

行事日程と日数は必ずご記入ください。行事日程の開始日が振込日以前の日の場合、該当行事はご加入いただけません。

行事名称・開催場所は必ずご記入ください。同じ行事で複数申込みされる場合は、行事名称欄に「同上」とご記入ください。

行事に参加する全ての人数での契約が必要です。(参加者の一部での加入はできません。)

必ずご回答ください。

別紙を使用する場合は別紙を含めた合計をご記入ください。

受付社協の記名・捺印をご確認ください。(受付印のみでも可)

よくある不備 ①日程記入もれ ②行事名称・開催場所の記入もれ ③最低保険料に足りていない ④日程が払込日と同日等

- 社協コード、振込日は必ずご記入してください。
- 3枚目は加入申込人の控(加入証)として保管してもらってください。
- 加入依頼書1枚目(保険会社用)に必ず振替払込受付証明書(お客さま用)を貼付してあるか確認してください。
- Aプラン・Cプランの場合、1行事の最低保険料は20名分です。
- Bプランの場合、参加者名簿を2部添付してください。
- あらかじめ、複数の行事の日程・人数がわかる場合は、一括して加入することができます。
- 順延日があらかじめ決まっている場合は、順延日をご記入ください。
- 新規加入の場合は、必ず★質問欄にもご記入ください。

3. 所定払込用紙(5連式) [ボランティア行事用保険] 記入例

(所定払込用紙左側3連)

ご依頼人欄には加入申込人をご記入ください。

<p>① 払込取扱票 (振込通知書)</p> <p>02 東京</p> <p>口座記号番号 001207167714</p> <p>金額 千:百:十:万:千:百:十:円</p> <p>社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事用保険</p> <p>三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033</p> <p>「ボランティア行事用保険」専用(令和8年度) (〒123-4567)</p> <p>〇〇県〇〇市△△2-2-10 ××× ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>必ずご記入ください (担当者) (Tel. 012-345-6789)</p> <p>社協コード</p> <p>払込票No. 263-500001</p>	<p>② 払込票</p> <p>口座記号番号 001207167714</p> <p>加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事用保険</p> <p>金額 千:百:十:万:千:百:十:円</p> <p>三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033</p> <p>ご依頼人 〇〇県〇〇市△△2-2-10 ××× ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>日附印</p>	<p>③ 払込金受入票 (振込依頼書)</p> <p>001207167714</p> <p>加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事用保険</p> <p>金額 千:百:十:万:千:百:十:円</p> <p>三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033</p> <p>ご依頼人 〇〇県〇〇市△△2-2-10 ××× ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>日附印</p>
--	---	---

社協コードは必ずご記入ください。

(所定払込用紙右側2連)

<p>④ 振替払込請求書兼受領証 (振込金(兼手数料)受領書)</p> <p>001207167714</p> <p>加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事用保険</p> <p>金額 千:百:十:万:千:百:十:円</p> <p>三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033</p> <p>ご依頼人 〇〇県〇〇市△△2-2-10 ××× ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>払込票No. 263-500001</p> <p>日附印</p>	<p>⑤ 振替払込受付証明書 (お客さま用) (ご依頼人⇨郵便局・ゆうちょ銀行⇨ご依頼人)</p> <p>口座記号番号 001207167714</p> <p>加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事用保険</p> <p>払込金額 千:百:十:万:千:百:十:円</p> <p>振込先 三井住友銀行 東京公務部 普通口座 No. 0149033</p> <p>ご依頼人住所氏名 〇〇県〇〇市△△2-2-10 ××× ボランティア代表 〇〇〇〇 払込票No. 263-500001</p> <p>日附印</p> <p>※加入依頼書1枚目(①保険会社用)に貼付してください。 (承認番号東証第354号)</p>
--	---

加入者控

加入依頼書1枚目(保険会社用)に必ず貼付してください。

ボランティア行事用保険