

## <ボランティア保険>お申込みの方へ

お申込みの方は、加入申込み前に、加入要件や記載内容など、下記のチェックリストに基づき、必ずご確認ください。

※区市町村社会福祉協議会ボランティアセンター等は、法令により保険内容について説明できないため、「加入対象」「補償内容」等、保険の内容についてご不明点がある場合は、必ずご提出の前に、(有)東京福祉企画または三井住友海上火災保険(株)までお問い合わせください。

### 【保険内容や加入対象要件等のお問い合わせ先】

- ◆(有)東京福祉企画 (☎03-3268-0910)
- ◆三井住友海上火災保険(株) (☎03-3259-7593)

✓	保険申込み前のチェックリスト
	実施するボランティア活動が、この保険の対象となる活動であることを確認しました。
	既に他の団体などで加入済みの方がいないか確認しました。 ※本制度のご加入は1名1口です。
	加入者全員の氏名・自宅住所・電話番号・加入プランが記載されています。 ※6名以上の団体加入の場合は別紙にて加入者名簿を3部ご提出ください。
	名簿の住所は、団体（勤務先）ではなく、自宅住所であることを確認しました。
	申込票の記入必須項目（ボランティア保険加入申込票の太枠内）すべてに記入しました。
	保険料（該当加入プランの保険料×人数分）に間違いがないか確認しました。
	加入者全員に、ボランティア保険に加入していることを周知します。

本保険は、社会福祉協議会が推進している福祉活動やボランティア活動・市民活動の推進を図ることを目的とした、活動中の事故の補償を補うための団体保険です。団体保険の性質上、お手続きの際には社会福祉協議会窓口に来所いただくことが必要となります。ご不便をおかけしますが、何卒ご理解いただきますようお願い申し上げます。