

【参考書式】（※本フォーマットを適宜加工してご利用ください。）

荒川クリーンエイド（2021） ボランティア保険名簿

- 荒川クリーンエイド活動はボランティア保険を年間契約しています。
- 参加団体は**無料**で加入できます。
- ご希望の場合は**活動日の前日までに**参加者名簿をご提出ください。

（注1）ご提出頂いた情報は保険手続き以外には使用いたしません

（注2）万一、活動中に事故が起こった場合は速やかにご連絡ください。

（注3）保険が適用される場合でも、精算手続きは後日となります（当事者立替え）

（注4）年間契約は年度更新ですので翌年度もこのサービスが継続される保証はありません。

実施団体名		実施日	年 月 日 (曜日)
-------	--	-----	------------

No	氏 名 (フルネーム)	No	氏 名 (フルネーム)	No	氏 名 (フルネーム)
例	アラカワ ハナコ 荒川 花子	16		32	
1		17		33	
2		18		34	
3		19		35	
4		20		36	
5		21		37	
6		22		38	
7		23		39	
8		24		40	
9		25		41	
10		26		42	
11		27		43	
12		28		44	
13		29		45	
14		30		46	
15		31		47	

<本紙提出先>NPO法人 荒川クリーンエイド・フォーラム (ACF)

FAX送信 : 03-3654-7256 データ送信 : renraku@cleanaid.jp