

【参考書式】

荒川クリーンエイド ボランティア保険名簿

※本フォーマットは適宜加工いただいてもかまいません。

荒川クリーンエイドではボランティア保険と年間契約*しています、名簿をご提出ください

※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

※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。

※保険が適用される場合でも懸かった経費の精算手続きは後日となります(当事者立替え)

※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	No	氏名	No	氏名
例	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	

実施後2週間以内に下記方法でご提出ください

FAX(03-3654-7256)・Eメール(renraku@cleanaid.jp)・郵送

※<https://cleanaid.jp/houjin/download> から、EXCELの入力書式をダウンロード可。