

日本興亜損害保険株式会社  
 公務部 医療福祉法人課 行  
 (FAX 03-3231-2785)

平成 年 月 日

社協名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

## 全社協補償制度 帳票類発送依頼書

制 度 名	帳 票 名	形 状	帳票No.	部 数
ボランティア 活動保険	頒布用パンフレット	A4版・3折	D-1-4	枚
	パンフレット	A3・2折	D-1-1	枚
	加入申込書	A4複写式・1冊=10部	D-1-2	冊
	加入報告票	A4複写式・1冊=10部	D-1-3	冊
	加入カード	カード	D-1-6	枚
	保険料払込用紙	5連式	D-1-10	枚
ボランティア 行事用保険	パンフレット	A3・2折	D-3-3	枚
	加入依頼書	A4複写式・1冊=10部	D-3-1	冊
	保険料払込用紙	5連式	D-3-6	枚
福祉サービス 総合補償	パンフレット	A3・3折	D-2-4	枚
	活動従事者名簿	A4複写式・1冊=10部	D-2-2	冊
	加入依頼書	A4複写式・1冊=10部	D-2-3	冊
	保険料払込用紙	5連式	D-2-5	枚
送迎サービス 補 償	パンフレット	A3・3折	D-4-4	枚
	加入依頼書	A4複写式・1冊=10部	D-4-2	冊
	異動通知書	A4複写式・1冊=10部	D-4-5	冊
	保険料払込用紙	5連式	D-4-3	枚
社協の保険 ふれあいサロン・ 社協行事 傷害補償	社協の保険・ふれあいサロン・社協行事の手引	A4版	D-5-1	冊
	加入依頼書(社協の保険)	B4複写式	D-5-4	枚
	加入依頼書(ふれあいサロン・社協行事)	A4複写式・1冊=10部	D-5-7	冊
	異動通知書(共通)	A4複写式・1冊=10部	D-5-8	冊
	保険料払込用紙	4連式	D-5-3	枚
そ の 他	ボラ・行事・福祉・送迎の手引	A4版	D-1-11	冊