（様式１）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人横手市社会福祉協議会会長　様

団　体　名

代表者名

令和○年度 除雪活動団体支援事業申請書

（兼 除雪活動団体登録申込書）

除雪活動を行う団体として、横手市社会福祉協議会へ下記のとおり登録し、

活動用保険の保険料助成を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 結成年月日 | 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 団体名 |  |
| 活動者数 | 合計　　　　　名（内訳…男性：　　　名／女性：　　　名）→内、保険加入者数　　　　　名 |
| 前年度活動実績 | 活動件数　　　　件　　活動日数　　　　日　　活動延人数　　　　人※今年度から新規に行う場合は記入不要です。 |
| 連絡先 | 氏　　名： 　　　　　　　　　　　（役職名：　　　　　　）住　　所：秋田県電話番号：　　　　－　　　　－※連絡が取りやすい電話番号をご記入ください。 |
| 活動内容（対象者、実施方法など） | ※添付する「除雪活動の内容がわかる資料」に記載されていれば記入不要です。 |
| 報酬の有（無償・有償） | □無償による活動(活動者への報酬なし) →ボランティア活動保険に加入□有償による活動(活動者への報酬あり) →福祉サービス総合補償に加入※いずれかに✔を付けてください。なお、活動者の交通費や昼食代、活動のための燃料費・原材料費などの実費支給は「無償」とみなします。 |

【添付資料】

　◆除雪活動の内容がわかる資料（活動計画、実施要綱、関係通知、チラシなど）

◆活動者名簿（様式２）

※氏名や連絡先を記入した名簿が別にある場合は、その写しでも構いません。