

『箕面市社会教育活動主催者賠償責任保険』加入申込書

(宛先) 箕面市長

団体名

代表者名

住 所 箕面市

電 話

箕面市長が損害保険会社と締結する『箕面市社会教育活動主催者賠償責任保険』に加入を依頼いたします。なお、この加入依頼書および添付様式の記載事項については、相違ありません。

1 団体の目的・主旨:

2 事業計画について: 様式第2号のとおり

- ※ 総会資料等(写)は不可。
※ 令和6年(2024年)7月30日から令和7年(2025年)7月30日までに開催の行事

3 運営委員名簿について: 様式第3号のとおり

役員数:	人	一般会員数:	人
------	---	--------	---

- ※ 様式第3号の内容の役職、氏名、住所、電話番号が掲載されている場合は、団体作成の名簿の提出で差し支えありません。

4 規約・会則等の有無: 有 ・ 無

- ※ 「有」の場合は、規約・会則の(写)を一部添付してください。
※ 「無」の場合は、団体の活動がわかる資料を提出してください。

事業計画書（R6.7.30～R7.7.30に開催する行事）

(No.)

(団体名)

※『加入のご案内』における「対象の行事」の【行事要件】を確認のうえご記入ください。

※ 総会資料等の(写)での提出は不可です。

※新規事業の場合は見込み人数

	開催日	行事名	例年行事は昨年度の 実績人数	開催区分 (該当の方へ○)
1			人	主催 ・ 共催
2			人	主催 ・ 共催
3			人	主催 ・ 共催
4			人	主催 ・ 共催
5			人	主催 ・ 共催
6			人	主催 ・ 共催
7			人	主催 ・ 共催
8			人	主催 ・ 共催
9			人	主催 ・ 共催
10			人	主催 ・ 共催
11			人	主催 ・ 共催
12			人	主催 ・ 共催
13			人	主催 ・ 共催
14			人	主催 ・ 共催
15			人	主催 ・ 共催
年間（計）		事業	人	

運営委員名簿

(No.)

	役職名	氏名	住所	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

※ 役職、氏名、住所、電話番号が掲載されている団体作成のものがあれば、その名簿の提出で差し支えありません。