

相模原市市民活動サポート補償制度同行者補償登録申請書

団体名	
代表者役職・氏名・印	印
連絡先	住所：〒 電話：
同行者の登録人数	(_____)人
他の補償制度の有無	有(市の制度 / その他 _____) ・ 無 ↳名称 _____
具体的な活動内容 (該当するものに 印をつけてください。)	受付年月日・No
	No.
ア. <u>社会福祉活動・社会奉仕活動</u> など	
イ. <u>社会教育活動</u> など	
ウ. <u>青少年育成活動・地域活動</u> など	
エ. <u>その他</u> (_____)	

名簿(別紙2)、年間事業計画・活動スケジュール表、団体の会則等を併せて御提出ください。

相模原市市民活動サポート補償制度同行者補償登録承認書

FNO.5・1・3

年 月 日

様

相模原市長 加山 俊夫
(公 印 省 略)

上記申請書の内容にて、相模原市市民活動サポート補償制度同行者補償登録を承認いたします。なお、登録承認人数および承認期間は次のとおりです。

承認人数：合計 _____ 人

承認期間：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から平成 _____ 年 4月30日まで

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日までに、年間の月ごとの同行者数を別紙にて報告してください。
毎年更新手続きが必要です。承認期間満了前に、更新確認通知を申請者宛にお送りいたします。
名簿登録者の異動など、申請内容に変更が生じた場合は、市民協働推進課へご連絡ください。