傷害保険の契約内容（予定・実績）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 申請時の予定（申請に添付） | 実績（事業終了後） | 備考 |
| 保険名称 | グリーンボランティア保険 | グリーンボランティア保険 |  |
| 保険会社 | NPO法人森づくりフォーラム | NPO法人森づくりフォーラム |  |
| 保険期間 | 令和４年４月１日～令和５年３月31日**人数は活動に参加した人数と合うよう注意** | 令和４年４月１日～令和５年３月31日 | ・活動費には7～２月の８か月分を計上・活動費には計上しなかった |
| 動力機対象の有無 | 有 | 有 |  |
| 保険対象人数 | ３ | ５ |  |
| 保障内容 | １　死亡時：1,000万円２　入院時：5,000円/日３　通院時：3,000円/日別添関係書類のとおり | １　死亡時：1,000万円２　入院時：5,000円/日３　通院時：3,000円/日別添関係書類のとおり |  |

　１：現在掛けている保険はその内容を、今後掛ける予定の場合はその内容を記載してください

　２：通常の活動と、チェーンソー等を利用した活動で保険を分けている場合は、２葉にわけて記載してください

　３：保険期間、保険人数等を正確に記載してください

　４：保障内容は、１死亡の場合、２入院の場合、３通院の場合に分けて記載してください

上記１～３以外の保障については「別添関係書類のとおり」とすることができます

* 申請書に保険のコピーをつけていても、もう一度添付してください
* 活動費として支出する場合は、別途支払書類としても添付してください