

決 裁	課 長	係 長	係 員	受付:地域振興課
				No.
				年 月 日

目黒区地域活動団体（損害賠償責任保険）
被保険者認定、保険加入申請書

令和 年 月 日

目黒区長あて

地 域 活 動 団 体 名
所 在 地
申請者
代表又は責任者氏名
電 話

下記のとおり、地域活動団体（損害賠償責任保険）の被保険者認定及び保険加入を申請します。

記

1 地域活動団体の設立目的

2 地域活動団体の活動計画

3 地域活動団体の組織(役員及び会員数等)

4 被保険者として認定を受ける者(主な役員及び指導者を記入)

番 号	役職名	氏 名	住 所	電 話
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

※添付書類 (1) 年間行事予定表（必ず添付してください。）

(2) 規約又は会則（新規加入される団体や昨年から引き続き加入している団体で
規約又は会則を改正した団体のみ添付してください。）

記入例

この欄は記入不要です。

決	課長	係長	係	交付地域振興課
裁				年 月 日

目黒区地域活動団体（損害賠償責任保険） 被保険者認定、保険加入申請書

令和 7 年 4 月 10 日

申請者の情報をご記入ください。
申請は、代表者や責任者が行ってください。

地域活動団体名称 **中央2 美化ボランティアの会**
所在地 **目黒区中央町2-61-12**
申請者
代表又は責任者氏名 **大崎 一郎**
電話 **0000-0000**

電話番号は日中につながる番号
をご記入ください。

下記のとおり、地域活動団体（損害賠償責任保険）の被保険者認定及び保険加入を申請
記

記入例は一例です。
団体のことをご記入ください。

1 地域活動団体の設立目的

**中央町2丁目周辺に居住する者をもって組織し、地域の美化活動と会員
相互の親睦を図る。**

2 地域活動団体の活動計画

別添の「年間行事予定表」のとおり、地域の美化活動事業を実施。

3 地域活動団体の組織（役員及び会員数等）

会長1名、副会長2名、会計2名、監事1名、総務1名、会員15人

4 被保険者として認定を受ける者（主な役員及び指導者を記入）

番号	役職名	氏名	住所	電話
1	会長	大崎 一郎	目黒区中央町2-61-12	0000-0000
2	副会長	渋谷		0000-0000
3	副会長	品川		0000-0000
4	会計	恵比		0000-0000
5	会計	品川		0000-0000
6	監事	渋谷 二郎	目黒区中央町2-53-3	0000-0000
7	総務	大崎 二郎	目黒区中央町3-1-9	0000-0000

この記入欄は、主な役員をご記入ください。
（役員全員を記入する必要はありません）

※添付書類 (1) 年間行事予定表（必ず添付してください。）

(2) 規約又は会則（新規加入される団体や昨年から引き続き加入している団体で
又は会則を改正した団体のみ添付してください。）

年間行事予定表は、
必ず添付してください。