

年間計画表 A

申込日 平成 年 月 日

受付社協名〔 〕
 申込団体名〔 〕 No〔 〕

<input type="checkbox"/>	ボランティア行事保険(年間一括申込)
<input type="checkbox"/>	いきいきふれあいサロン保険

↑使用する保険の種目に○印をおつけ下さい。

	行事日程		行事名	参加者数	
	予定日	変更日		予定数	実参加者数
1	年 月 日	年 月 日			
2	年 月 日	年 月 日			
3	年 月 日	年 月 日			
4	年 月 日	年 月 日			
5	年 月 日	年 月 日			
6	年 月 日	年 月 日			
7	年 月 日	年 月 日			
8	年 月 日	年 月 日			
9	年 月 日	年 月 日			
10	年 月 日	年 月 日			
11	年 月 日	年 月 日			
12	年 月 日	年 月 日			
13	年 月 日	年 月 日			
14	年 月 日	年 月 日			
15	年 月 日	年 月 日			
16	年 月 日	年 月 日			
17	年 月 日	年 月 日			
18	年 月 日	年 月 日			
19	年 月 日	年 月 日			
20	年 月 日	年 月 日			
21	年 月 日	年 月 日			
22	年 月 日	年 月 日			
23	年 月 日	年 月 日			
24	年 月 日	年 月 日			
25	年 月 日	年 月 日			
26	年 月 日	年 月 日			
27	年 月 日	年 月 日			
28	年 月 日	年 月 日			
29	年 月 日	年 月 日			
30	年 月 日	年 月 日			

※行事日程に変更がある時は、事前に 県社協宛にFAXでご連絡ください。

※年度末に精算額がある時は、翌年度4月末日迄精算額を県社協口座にご送金下さい。

人数合計		
掛け金合計(人数×1日当り掛金)	A	B
精算額 B-A=	円	

実参加者数が予定参加者数を下回ったときの返金はありませんので、予めご承知おきください。