

様式第4-1号

令和 5年 5月 日

公益社団法人 富山県農林水産公社
理事長 横田 美香 殿
(とやまの森づくりサポートセンター)

申請団体名 富山森づくりの会
代表者名 森林 太郎

押印は、
ありません。

とやまの森づくりサポートセンター保険料・活動強化交付金申請書

「とやまの森づくりサポートセンター保険料支援要項」第5条又は「とやまの森づくりサポートセンター森林ボランティア活動強化支援要項」第5条に基づき、下記内容のとおり申請します。

記

①団体名及び代表者氏名	富山森づくりの会 森林 太郎	②連絡先 (電話番号)	〒930-0096 富山市舟橋北町4-19 (電話番号 076-441-6196)
③振込先	フリガナ マルマルギンコウ マルマルシテン 金融機関名 ○○銀行 支店 ○○支店 フリガナ モリヤマ ジロウ 口座名義人 森山 次郎 口座番号 (普通) 当座 0123456		
④保険内容	加入申請日	令和 5年 4月 1日	
	引受保険会社名	○○保険株式会社	
	補償期間	令和 5年 4月 1日 から 令和 6年 3月 31日 まで 合計 365日間	
	※加入内容等	加入申込書など、内容等が判断できる資料を添付すること。	
⑤活動計画	別紙のとおり (年間活動計画表など)		
活動年月日	活動内容 (森づくり活動、安全講習会、自主企画活動)	参加人数 (予定)	
年 月 日		人	
年 月 日		人	
年 月 日		人	
⑥ハチアレルギー検査経費	受検予定人数		5人
⑦森林ボランティア活動強化交付金			
設立期支援型、定着期支援型、活性化期支援型のいずれかに○を付ける) ・設立期支援型・定着期支援型・活性化期支援型	予定回数 回	参加予定人数 人/回	

注) 1 「活動内容」欄には、該当作業に係る動力機器の使用の有無を含め、出来る限り具体的内容を記載すること。

注) 2 ハチアレルギー検査は、支援対象作業に関連して受検するものであることから、原則として保険料支援と併せて申請すること。

(添付書類)

添付書類をお忘れなく

- ・加入申込書またはこれに準ずる資料
- ・団体の規約
- ・前年度の収支決算書 (新規団体等で無い場合は、申請日から1年以内に提出すること)

