

(一財)都市農山漁村交流活性化機構 御中

㊦グリーン・ツーリズム参加者傷害保険用

参加者通知書

毎月1日～月末までに旅行を開始した参加者について、下記に**参加者全員**の氏名その他ご記入のうえ、翌月15日までに上記FAXにて(一財)都市農山漁村交流活性化機構までご連絡下さい。

(例)1月1日～1月31日までの参加者全員をとりまとめて記入し、2月15日までにFAXする。

ご連絡が期日に遅れた場合、または参加者の一部が通知から漏れた場合保険金が支払われない場合がありますのでご注意ください。

国内旅行傷害保険の「包括契約に関する特約」の規定(証券添付明細書に記載の内容を含みます。)に従い下記の通り通知します。

確認事項:パンフレット記載の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容について、被保険者全員の同意を確認の上、同意します。

通知日	平成	年	月	日
ふりがな				
加入者名 (協議会名または民団名)				
ふりがな				
代表者	㊦ 確認事項同意印兼用			
連絡先	TEL :	FAX :		

月分 参加者一覧

※欄が不足する時は、この一覧表を追加してご使用下さい。

	氏名	保険期間	年齢	性別	1人あたり保険料*
1		月 日 ~ 月 日	歳		円
2		月 日 ~ 月 日	歳		円
3		月 日 ~ 月 日	歳		円
4		月 日 ~ 月 日	歳		円
5		月 日 ~ 月 日	歳		円
6		月 日 ~ 月 日	歳		円
7		月 日 ~ 月 日	歳		円
8		月 日 ~ 月 日	歳		円
9		月 日 ~ 月 日	歳		円
10		月 日 ~ 月 日	歳		円
11		月 日 ~ 月 日	歳		円
12		月 日 ~ 月 日	歳		円
13		月 日 ~ 月 日	歳		円
14		月 日 ~ 月 日	歳		円
15		月 日 ~ 月 日	歳		円
16		月 日 ~ 月 日	歳		円
17		月 日 ~ 月 日	歳		円
18		月 日 ~ 月 日	歳		円
19		月 日 ~ 月 日	歳		円
20		月 日 ~ 月 日	歳		円

※ご参考:保険料表

月分 参加者合計: 人

通常の体験活動(一般活動・国内旅行傷害保険)				
2日(1泊2日)まで	4日(3泊4日)まで	7日(6泊7日)まで	14日(13泊14日)まで	15日以上(14泊15日~1ヶ月)まで
207円	248円	289円	403円	658円

※本表以外の日数については、取扱代理店までお問い合わせ下さい。