**令和６年度TEPRO Supporter Bank**

|  |
| --- |
| **・　学校のご担当者様が記入してください。**  **・　下記の枠内にご提出日、学校名、学校担当者をご記入ください。**  **・　本申込票の下部の枠内に無償ボランティアとして活動する方の氏名及び活動開始日をご記入の上、メールに添付し** [**jinzaishien@tepro.or.jp**](mailto:jinzaishien@tepro.or.jp) **までご提出ください。**  **・　メールでのご提出が難しい場合には、別途ご相談ください。** |

**無償ボランティア活動開始報告書兼保険加入申込票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 東京都教育支援機構 | ご提出日： | 年　　月　　日 |
| ボランティア保険担当 行 | 学校名： |  |
|  | 学校担当者： |  |

■加入対象

　TEPRO Supporter Bankの無償ボランティア（※）として登録し、学校支援活動（無償ボランティア活動）を遂行中又は遂行予定の方

　※無償ボランティアとは、報酬、対価として謝礼が支給されないボランティア活動を指します。

なお、全員一律又は実費弁償で交通費や食事代が支給される活動は、無償ボランティア活動と見なします。

■補償内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 傷害 | 死亡保険金 | 15,038千円 |
| 後遺障害保険金 | 死亡保険金額の4～100％ |
| 入院保険金（日額） | 6,000円 |
| 通院保険金（日額） | 4,000円 |
| 手術保険金 | 入院保険金の日額に加算あり |
| 賠償 | 賠償責任(1事故) | 5億円 |

■保険料

　無償ボランティア保険料は、東京都教育支援機構が負担します。

■活動開始報告手順

　学校担当者が、メールに本申込票を添付し [**jinzaishien@tepro.or.jp**](mailto:jinzaishien@tepro.or.jp)までご提出ください。

　無償ボランティア活動開始前に提出がない場合、万一の事故の際に、活動者が補償を受けられません。**必ずご提出ください。**

■提出期限

**活動開始日の1週間前必着**（提出が間に合わない場合は、別途ご相談ください。）

※１　保険適用期間は、令和６年４月１日から令和7年3月31日までです。

　　　年度途中に加入の場合は、加入手続完了日から、令和7年3月31日までです。

※２　令和7年度の加入手続きの案内は、令和7年２月に別途通知いたします。

■提出先・問合せ先

東京都教育支援機構　ボランティア保険担当

（MAIL）**[jinzaishien@tepro.or.jp](mailto:jinzaishien@tepro.or.jp)**（TEL）03-5989-1630

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 活動開始日 |
| 氏　名 |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |

・申込時に提出していただいた個人情報については、無償ボランティア保険加入手続のみに使用します。

・記入欄が足りない場合は、２枚目に続けてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 活動開始日 |
| 氏　名 |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |
|  | **令和　年　月　日から** |
|  |