ＦＡＸ：０３－５２５６－５２１１

用紙②

(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下さい。※連絡先は変更がございましたらご記入お願いいたします。

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 | 西暦　 | 年　 | 月 | 日 |
| 登録体験民宿名子プロ受入地域団体（宿泊施設）名 | 　 |
| 代 | 表 | 者 | 　 | ㊞確認事項同意印兼用 |
| 連 | 絡 | 先 | TEL：　 | FAX：　 |  |
| メールアドレス：　 |

○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 ／ 合計保険料： 円

|  |
| --- |
| 通常の体験活動（一般活動•国内旅行総合保険） |
| 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 |

23T-001804 2023 年 11 月作成