様式第５号-1（細則第３条関係）

地域支え合い車両利用団体支援者名簿

　令和　　 年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 区分 | 氏　　名 | 住　　　所 | 連 絡 先 | 保険  加入 |
| 1 | ・運転者  ・付添等 |  | 伊勢崎市 |  | ・Ｖ保険  ・その他 |
| 2 | ・運転者  ・付添等 |  | 伊勢崎市 |  | ・Ｖ保険  ・その他 |
| 3 | ・運転者  ・付添等 |  | 伊勢崎市 |  | ・Ｖ保険  ・その他 |
| 4 | ・運転者  ・付添等 |  | 伊勢崎市 |  | ・Ｖ保険  ・その他 |
| 5 | ・運転者  ・付添等 |  | 伊勢崎市 |  | ・Ｖ保険  ・その他 |
| 6 | ・運転者  ・付添等 |  | 伊勢崎市 |  | ・Ｖ保険  ・その他 |
| 7 | ・運転者  ・付添等 |  | 伊勢崎市 |  | ・Ｖ保険  ・その他 |
| 8 | ・運転者  ・付添等 |  | 伊勢崎市 |  | ・Ｖ保険  ・その他 |
| 9 | ・運転者  ・付添等 |  | 伊勢崎市 |  | ・Ｖ保険  ・その他 |
| 10 | ・運転者  ・付添等 |  | 伊勢崎市 |  | ・Ｖ保険  ・その他 |

※区分【運転者・付添等】の欄は、該当箇所すべてに〇をつける。（複数可）

※保険加入の欄は、ボランティア保険（Ｖ保険）または同等の保険（その他）に〇をつけ、その他の場合は、保険名を〔　〕内に記入する。

※保険加入等が特定できれば既存の名簿での提出も可能です。

※年度途中で追加・変更等があった場合は、その都度追加・修正をお願いします。