

様式第 5 号-3（細則第 3 条関係）

地域支え合い車両利用団体支援者名簿【追加用】

令和 年 月 日追加

No.

団 体 名	
代表者氏名	

No.	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 〔 〕

※区分【運転者・付添等】の欄は、該当箇所すべてに○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○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。