**訪問員変更届**

**様式　９**

◆新訪問員

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒950- |
| 電話番号 |  |

◆前訪問員

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

【ボランティア活動保険への加入について】

・友愛訪問担当員には、活動時の安全のためにボランティア活動保険にご加入いただきます。

・加入手続きは東区社会福祉協議会が行います。

・保険料は東区社会福祉協議会が負担いたします。

・訪問員に変更があった場合は追加加入となります。