

【確認事項】

1 保険の加入についてお知らせください。

無煙炭化器等の利用中に起こる不慮の怪我に備えて、保険への加入を推奨しています。

該当する団体の項目に記載された内容について、確認後□にチェックを入れてください。

自治会 まちづくり協議会	<p><input type="checkbox"/> 申請した作業内容は代表者の管理下で行われる市民活動です。</p> <p>※自治会及びまちづくり協議会代表者の管理下で行われる市民活動中の事故に関しては、市が加入している「市民活動保険」(事務担当：地域振興課)が適用されます。</p> <p>ただし、補償内容などに不安がある場合は適宜別保険への加入もご検討ください。</p>
上記以外の団体	<p><input type="checkbox"/> 団体活動として保障される保険や共済に加入済 保険名称または共済名称 ()</p> <p><input type="checkbox"/> その他保険等に加入済 保険等の名称 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 未加入 作業日や参加人数等を指定して加入できるイベント保険(傷害保険)がありますので、加入を推奨します。 作業中やその前後に起こった事故、火傷、損害等は使用団体の責任として、誠意を持って対処してください。</p>

2 炭化器等を使用する土地についてお知らせください。

トラブル防止のため、無煙炭化器等を使用する土地所有者の承諾を得てください。

該当する項目の□にチェックを入れてください。

すべての団体	<p>土地所有者が、</p> <p><input type="checkbox"/> 団体の構成員で、作業の承諾を得ている土地</p> <p><input type="checkbox"/> 構成員以外(地域所有含む)だが、作業の承諾を得ている土地</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
--------	--