大田区青少年・生涯学習事業保険

子ども会リーダーの保険　登録申込書

（初回の登録は、FAX・郵送では受付できません。）

受付年月日	受付番号
年　月　日	－1

団体名	ふりがな	
代表者	ふりがな 氏名	
	住所	〒 大田区　　丁目　番　号
	電話番号	（自宅） （携帯）
事務連絡者	ふりがな 氏名	
	住所	〒 大田区　　丁目　番　号
	電話番号	（自宅） （携帯）

結成年月日	年　月　日
目的・趣旨	1.文化・芸術活動　2.レクリエーション活動 3.趣味活動　4.奉仕活動 5.スポーツ活動　6.その他 （いずれか主なものに○印をつける）

規約・会則等	有・無		
会費	有・無	月額	円
年間活動回数	回		
定例会月回数	回		

リーダー数	人
子ども数	人
会員数	人

年間事業予定表

日程	活動の内容	場所	参加者数	リーダー数

1.リーダー（指導者）名簿

	氏名	年齢	住所	電話	役職名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

2.会員（子ども）名簿

	氏名	年齢	住所		氏名	年齢	住所
1				25			
2				26			
3				27			
4				28			
5				29			
6				30			
7				31			
8				32			
9				33			
10				34			
11				35			
12				36			
13				37			
14				38			
15				39			
16				40			
17				41			
18				42			
19				43			
20				44			
21				45			
22				46			
23				47			
24				48			