

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 追加登録申込書

☆ 受付番号 -

FAX・郵送受付可能

送信日： 年 月 日		年 月 日	
ふりがな	結成年月日		年 月 日
団体名	住 丁	大田区	丁目
ふりがな	氏	番 号	方
代表者	名	自宅TEL	携帯
		所	

追加行事予定表

日 程	活 動 の 内 容	場 所	参加者数	リーダー数

1. 追加リーダー（指導者）名簿

	氏 名	年 齢	住 所	電 話	役 職 名
1					
2					
3					
4					
5					
6					

2. 追加会員名簿

	氏 名	年 齢	住 所		氏 名	年 齢	住 所
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			

3. その他（代表者変更など）

4. 追加申込後のリーダー、会員数

リーダー数	人
一般会員数	人
総 会 員 数	人

5. 申請者

氏 名	
電 話	

※ 登録申込み後、「リーダー・会員・行事の追加」または「代表者の変更」などがあった場合はこの用紙をコピーしてお使いください。