

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

[illegible]

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			