青少年健全育成担当 行 FAX:5744-1518 大田区青少年 • 区民協働 • 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 一 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 住一 大田区 丁目 団体名 ふりがなし氏 番 号 方 自宅TeL 携帯 代表者 名 所 追加行事予定表 日 程 活動の内容 場 リーダー数 所 参加者数 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	各	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	۱۳۱
υ.	( 0) 1114	111.4711 20 37 74	•

## 4. 追加申込後のリーダー、会員数

リーダー数	Α
一般会員数	人
総 会 員 数	人

## 5. 申請者

氏	名	
電	話	