

子ども会リーダーの保険 登録者名簿 (No.)

☆受付番号 —
 年 月 日

団体名	
-----	--

1 リーダー（指導者）名簿

	氏 名	年 齢	住 所	電話番号	役職名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

2 会員名簿

	氏 名	年 齢	住 所		氏 名	年 齢	住 所
1				19			
2				20			
3				21			
4				22			
5				23			
6				24			
7				25			
8				26			
9				27			
10				28			
11				29			
12				30			
13				31			
14				32			
15				33			
16				34			
17				35			
18				36			

※ 登録申込書、または追加登録申込書に記入しきれない場合にこの用紙をお使いください。
 また、この用紙だけでは登録できませんのでご注意ください（追加登録申込書と一緒にお使いください）。