

第1号様式（第4条関係）

## 杉並区生涯学習活動の指導者傷害保険被保険者加入申請書

令和〇年〇月〇日

杉並区教育委員会 宛

団体名 ○〇体操クラブ

代表者氏名 ○〇 〇子

下記のとおり、杉並区生涯学習活動の指導者傷害保険の加入を申し込みます。

記

フリガナ		○〇タイソウクラブ		団体の会員数 (指導者含む) _____ 50 _____ 人	
団体の名称		○〇体操クラブ		保険加入対象者数 (指導者) _____ 10 _____ 人	
代表者	住所	〒166-0000 TEL (999) 9999 - 9999 杉並区阿佐谷南〇-〇-〇			
	フリガナ	○〇 〇コ		役職名	会長
氏名	○〇 〇子				
連絡責任者	住所	〒 _____ TEL ( ) _____			
	フリガナ	同上			
	氏名				
	その他	上記以外に連絡先がある場合はご記入ください。(住所・携帯電話・その他)			
◎団体の活動目的 (○で囲む)					
(1) 文化・スポーツ活動					
(2) 青少年及び児童の健全育成活動					
(3) 高齢者及び障害者に対する社会福祉活動					
(4) 住民福祉向上のための地域振興活動					
(5) その他 (具体的に記入すること) _____					
◎主な活動内容及び活動場所 (具体的に記入してください。)					
【活動内容】					
・小学生を対象とした体操指導を月2回程度行っている。					
【活動場所】					
・〇〇小学校体育館					