

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

年 月 日

杉並区教育委員会 宛

団 体 名

代表者氏名

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					団体の会員数 (指導者含む) _____ 人
団体の名称					保険加入対象者数 (指導者) _____ 人
代表者	住所	〒 _____ TEL (_____) _____			
	フリガナ 氏 名		役職名		
連絡責任者	住所	〒 _____ TEL (_____) _____			
	フリガナ 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)			
<p>◎団体の活動目的 (○で囲む)</p> <p>(1) 文化・スポーツ活動</p> <p>(2) 青少年及び児童の健全育成活動</p> <p>(3) 高齢者及び障害者に対する社会福祉活動</p> <p>(4) 住民福祉向上のための地域振興活動</p> <p>(5) その他 (具体的に記入すること) _____</p>					
<p>◎主な活動内容及び活動場所 (具体的に記入してください。)</p> 					