

西尾市子ども会育成連絡協議会会長様

# 令和6年度

# 西尾市単位子ども会「会員報告」及び「団体保険」加入申込書

		小学校		子ども会
単子育成者代表者名				
住所	〒			
	西尾市			
	TEL			

下記のとおり会員報告致します。また団体保険への加入を申し込みます。

会員報告		団体保険加入申込	
小学生会員数(人)	<input type="text"/>	人	団体保険加入世帯数(世帯) ※1 <input type="text"/> 世帯

※1 保険料補助の対象になり、保険料は無料です。

◎ 下記は会員追加の場合に記入してください。

保護者名	学年						小学生合計
	1	2	3	4	5	6	
合計							