

令和 5 年度

西尾市単子子ども会「会員報告」及び「団体保険」加入申込書

西尾		小学校	第 1	子ども会
単子育成者代表者名		西尾 一太郎		
住所	〒	4 4 4 - 0 3 3 3		
	西尾市	南大東町 1 - 1		
	TEL	0 5 6 3 - 2 2 - 2 2 2 2		

①提出日・小学校・単子名を記入  
単子育成者代表者名・〒・住所・TEL  
を記入

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。

②会員名簿の「小学生合計」を記入

③会員名簿の「世帯数合計」を記入

※ 会員追加の場合はこの表に記入する  
記入方法は「会員名簿の記入例」と同じ

ください。

保護者名	学年						小学生合計
	1	2	3	4	5	6	
西尾 南				きく			1
				さくら			1
合計	1			2			2