

令和 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

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	〒	444-0333		
	西尾市	南大東町1-1		
	TEL	0563-22-2222		

①提出日・年度・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				さく			1
				さくら			1
合計	1			2			2