

記入例

加入申込番号 No.

蒲都市青少年団体等互助会加入申込書

加入申込年月日 年 月 日

団体名	〇〇子ども会	加入申込者数	大人 ○名 高校生 ○名 中学生 ○名 小学生以下 ○名 計 ○名
住所	蒲都市旭町17-1		
氏名	愛知太郎	電話	66-1111
主な活動内容		〇〇〇〇	

(新規加入) どちらかに○印をつける
(追加加入)

○追加加入の場合は最初の加入申込番号 No.

個人情報の取扱いについて
お預かりした個人情報は個人情報の保護に関する法律及び関連法令に基づいて、本互助会活動以外には使用しません。

No.	氏名	年齢 (小中学生は学年)	性別	No.	氏名	年齢 (小中学生は学年)	性別
1	愛知太郎	40	男	21			
2	蒲郡一郎	中2	男	22			
3	蒲郡二郎	中1	男	23			
4	大塚花子	中1	女	24			
5	三谷三郎	小6	男	25			
6	塩津菊枝	小6	女	26			
7	杉原五郎	小5	男	27			
8	西浦桜子	小4	女	28			
9	豊岡武夫	小3	男	29			
10	水竹弘子	小2	女	30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18				38			
19				39			
20				40			

加入申込番号 No.

蒲都市青少年団体等互助会加入申込書

加入申込年月日 年 月 日

団体名	〇〇子ども会	加入申込者数	大人 ○名 高校生 ○名 中学生 ○名 小学生以下 ○名 計 ○名
住所	蒲都市旭町17-1		
氏名	愛知太郎	電話	66-1111
主な活動内容		〇〇〇〇	

(新規加入) どちらかに○印をつける
(追加加入)

○追加加入の場合は最初の加入申込番号 No. 〇〇〇〇

個人情報の取扱いについて
お預かりした個人情報は個人情報の保護に関する法律及び関連法令に基づいて、本互助会活動以外には使用しません。

No.	氏名	年齢 (小中学生は学年)	性別	No.	氏名	年齢 (小中学生は学年)	性別
1	中央正一	小4	男	21			
2				22			
3				23			
4				24			
5				25			
6				26			
7				27			
8				28			
9				29			
10				30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18				38			
19				39			
20				40			

互助会
受付

事故発生報告書

蒲都市青少年団体等互助会会長殿

団体の責任者

住所 蒲都市旭町17-1
氏名 愛知太郎 印
電話 69-1171

事故にあった者(未成年者は保護者、故人は遺族)

住所 蒲都市緑町3-69
氏名 蒲郡正夫 印

次のとおり報告します。

事故 にあ った 者	住所	蒲都市緑町3-69		電話番号	69-3241
	氏名	蒲郡一郎	生年月日	〇〇年〇月〇日 満〇〇歳	
	勤務先 または 学校名	名称	〇〇小学校		
	所在地	蒲都市〇〇町〇-〇			
	所属団体の名称	〇〇子ども会		加入申込番号	〇〇〇
事故 発生 につ いて	日時	〇年〇月〇日 午前・午後 〇時〇〇分ごろ			
	場所	〇〇小学校運動場			
	事故発生 時の団体 活動内容	〇〇子ども会の親睦ソフトボール大会			
発生状況 と事故の 内容	試合中、ホーム手からすべりこんだ時、キャッチャーとぶつかり、右手首を骨折した。				
備考					

※この報告書は、事故発生から1ヵ月以内に提出してください。期限を過ぎますと見舞金の支給ができない場合があります。

会長	事務局長	書記	会計

見舞金請求書

金額	十	万	千	百	十	円

上記金額を区別等の捺断書を入れて請求します。

〇年〇月〇日

蒲都市青少年団体等互助会会長殿

請求者 住所 蒲都市緑町3-69
氏名 蒲郡正夫 印

連絡先 69-3241

※請求者と受償者が異なる場合は下記に記入

受償者氏名 蒲郡一郎

受償者との関係 (保護者) ・ その他()

なお、見舞金は下記の口座へ振り込んでください。

振込先	口座名義人	預金種目	口座番号
蒲郡銀行 〇〇〇〇〇〇店	フリガナ 蒲郡正夫	普通当座	〇〇〇〇〇〇

※見舞金の請求者は、受償者本人とします。ただし、受償者が未成年の就学者等の場合は、保護者が代理請求できます。また、振込先は請求者の口座としますので、請求者氏名と口座名義人は同一氏名となります。