

『東久留米市社会教育活動主催者賠償責任保険』加入申請書

東久留米市長 殿

団体名 _____

代表者 役職名 _____ 氏名 _____

代表者住所 _____

代表者電話番号 _____

東久留米市長が損害保険会社と締結した「社会教育活動主催者賠償責任保険」に加入申請をします。なお、この加入申込書の記載事項については、相違ないことを確認します。

目 的 ・ 主 旨	

[会 費] 無・有 → 日・月・年額 _____ 円

[主な活動場所] _____

運営にたずさわる代表者・責任者・指導者全員	代表者・責任者・指導者 計 _____人			
	役職名	氏名	住 所	電 話
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

