

令和4年度 学童保育傷害保険加入申込書

申込日 令和 年 月 日

吉野町長 殿

下記の通り申し込みます。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

加入児童氏名	性別	生年月日	保険料	備考
ふりがな	男女	平成 年 月 日	円	
氏名				
ふりがな	男女	平成 年 月 日	円	
氏名				
ふりがな	男女	平成 年 月 日	円	
氏名				
ふりがな	男女	平成 年 月 日	円	
氏名				