令和　年度　子ども会理事及び事務局調査　　　令和　年　月 日

理　　事(会長兼務で可)　　市町村子連名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール送信推奨・FAX可

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 　 |  | 職業(差し支えなければ) |
| 住　所 | 〒　　　　 |  |
| 緊急連絡先　電話番号 | 電話 | FAX |
| 携帯 |

会　　長　<　　>理事に同じ　<　　>理事とは別の場合は記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 　 |  | 職業(差し支えなければ) |
| 住　所 | 〒　　　　 |  |
| 緊急連絡先　電話番号 | 電話 | FAX |
| 携帯 |

市町村事務局(安全共済会登録・事務連絡担当等)

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
|  |  |
| 住　所 | 〒　　　　 |  |
| 連　絡　先 | 連絡の取れる電話 | FAX |
| メルアド（必須） |

※　月　　日〆ですが、**間に合わない場合は事務局だけでも記入され返信下さい。**

**※理事代議員は　　月　　日頃に返信予定**

※個人情報の取り扱いについて

　この名簿は、県子連の会議招集や事業案内のためにのみ使用いたします。